

# Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2012 de la Fundació La Marató de TV3. Càncer

IN04/2013



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Agència de Qualitat i  
Avaluació Sanitàries de Catalunya

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), de la Guidelines International Network (G-I-N), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Els autors declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest document.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Solans M, Hernandez R, Adam P, Pons JMV. Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2012 de la Fundació La Marató de TV3. Càncer. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2013.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | [www.aatrm.net](http://www.aatrm.net)

© 2013, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Correcció: Rosa Farré Bregolat (AQuAS)  
Disseny: Isabel Parada Martínez (AQuAS)  
Dipòsit legal: B. 25587-2013



Se'n permet la reproducció, la distribució i la comunicació pública sempre que se'n citi la procedència (autoria, títol, òrgan editor), i que no es faci amb fins comercials. No es permet la creació d'obres derivades sense autorització expressa dels autors i de l'editor.

La llicència completa es pot consultar a:

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/legalcode.ca>

# Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2012 de la Fundació La Marató de TV3. Càncer

Raquel Hernandez  
Paula Adam  
Maite Solans  
Joan MV Pons

 Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

 Agència de Qualitat i  
Avaluació Sanitàries de Catalunya

## **AGRAÏMENTS**

---

Els autors agraeixen a Beatriz Ortega la seva col·laboració en tot el procés de gestió de la Convocatòria i a la Unitat de Comunicació de l'AQuAS per la cerca i localització dels experts internacionals. La responsabilitat del contingut del document recau únicament en els seus autors.

## ÍNDIX

---

Resum.....	6
Resumen.....	7
English abstract.....	9
Introducció.....	10
Metodologia.....	12
Resultats .....	23
Valoració final.....	40
Annexos .....	42
Annex A. Definicions del model CAHS ROI de retorn de la inversió en recerca biomèdica .....	42
Annex B. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2012 sobre el càncer.....	43
Annex C. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre càncer. ....	49
Annex D. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2012 càncer.....	55
Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2012 sobre càncer.....	56
Annex F. Projectes examinats pel comitè <i>ad hoc</i> (n = 129+10). Convocatòria 2012 sobre el càncer .....	61
Annex G. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2012 sobre el càncer .....	68

## RESUM

---

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, avalant la qualitat dels projectes presentats.

En el decurs de l'esmentat procés d'avaluació s'han seguit una sèrie d'etapes, d'acord amb una planificació prèvia, per tal de determinar la qualitat científica dels projectes que, en conjunt, presentessin un major rigor metodològic i que, alhora, fossin rellevants i aplicables dins del seu context. En aquesta edició sobre càncer es van presentar 318 projectes, un dels quals va ser rebutjat per no complir les bases de la convocatòria. Per tant, se'n varen acceptar 317 que, per àrea de recerca i segons la classificació dels mateixos investigadors, es distribueixen en 162 projectes de recerca bàsica, 62 de recerca clínica i 22 de recerca epidemiològica; la resta (71 projectes) són combinacions d'aquestes àrees de recerca. A més, 185 són projectes unitaris i 132 es presenten com a coordinats.

Un total de 257 experts internacionals van avaluar els projectes mitjançant un qüestionari estructurat en dues etapes: en primer lloc s'avaluava el projecte anonimitzat; en segon lloc el grup investigador i, finalment, s'acabava valorant cadascun dels projectes com a finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable. Cada projecte va ser assignat a dos avaluadors en funció de les característiques de la recerca i de l'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de forma independent. Un grup de 10 avaluadors va formar part del comitè *ad hoc* que va dur a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

El resultat de l'avaluació indica que, sobre la base de la qualitat metodològica i rellevància, dels 317 projectes acceptats a la convocatòria, 129 són tributaris de finançament. Aquesta selecció prèvia va ser la base que va examinar el comitè *ad hoc* (o panel) que va identificar 45 projectes prioritaris i, per tant, tributaris de finançament. La seva distribució, per àrea de recerca, és de 31 projectes de recerca bàsica, 7 de bàsica-clínica, 4 de clínica, 2 de epidemiològica i un de recerca bàsica-clínica-epidemiològica. Quant a tipus de projecte, 19 són unitaris i 26 coordinats. Els projectes prioritaris, segons els seus proponents, poden arribar a tenir, principalment, un impacte en l'avenç del coneixement i, en segon lloc, un impacte en els guanys en salut, seguit per la capacitat d'individus, equips i infraestructures.

La valoració que els avaluadors membres del comitè *ad hoc* han fet del procés d'avaluació ha estat positiva. També van fer suggeriments per a la millora del procés d'avaluació, en part inspirats en experiències prèvies en comitès d'avaluació de programes de la Unió Europea o dels Estats Units.

### **Proceso de evaluación de los proyectos de investigación presentados a la Convocatoria 2012 de la Fundació La Marató de TV3 Càncer**

Desde el año 2001, la Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el proceso de evaluación de los proyectos presentados a las convocatorias de ayudas a la investigación de la Fundació La Marató de TV3. Además de garantizar y facilitar la evaluación de los proyectos, el trabajo que desarrolla la AQuAS tiene como objetivo favorecer que dicho proceso de evaluación sea suficientemente riguroso en su valoración metodológica y flexible en cuanto a su aplicación, a la vez que transparente y abierto a los profesionales y a la población, avalando la calidad de los proyectos relacionados.

En el transcurso del mencionado proceso de evaluación se han seguido una serie de etapas, de acuerdo con una planificación previa, con el fin de determinar la calidad científica de los proyectos que, en conjunto, presentasen un mayor rigor metodológico y que, a su vez, fueran relevantes y aplicables dentro de su contexto. En esta edición sobre el cáncer, se presentaron 318 proyectos, uno de los cuales fue rechazado por no cumplir las bases de la convocatoria. Por lo tanto, se aceptaron 317 que, por área de investigación y según la clasificación de los propios investigadores, se distribuyen en 162 proyectos de investigación básica, 62 de investigación clínica y 22 de investigación epidemiológica; el resto (71 proyectos) son combinaciones de estas áreas de investigación. Además, 185 son proyectos unitarios y 132 se presentan como coordinados.

Un total de 257 expertos internacionales evaluaron los proyectos mediante un cuestionario estructurado en dos etapas: en primer lugar se evaluaba el proyecto anonimizado; en segundo lugar, el grupo investigador; y, finalmente, se acababa valorando cada uno de los proyectos como financiable, financiable con reservas, dudoso o no financiable. Cada proyecto se asignó a dos evaluadores en función de las características de la investigación y de la experiencia del evaluador. Los evaluadores actuaron de forma independiente. Un grupo de 10 evaluadores formó parte del comité ad hoc que realizó la última fase del proceso de evaluación.

El resultado de la evaluación indica que, sobre la base de la calidad metodológica y relevancia, de los 317 proyectos aceptados en la convocatoria, 129 son tributarios de financiación. Esta selección previa fue la base que examinó el comité ad hoc (o panel) que identificó 45 proyectos prioritarios y, por tanto, tributarios de financiación. Su distribución, según área de investigación, es de 31 proyectos de investigación básica, 7 de básica-clínica, 4 de clínica, 2 de epidemiológica y uno de investigación básica-clínica-epidemiológica. En cuanto al tipo de proyecto, 19 son unitarios y 26 coordinados. Los proyectos prioritarios pueden llegar a tener, principalmente, un impacto en el avance del conocimiento y, en segundo lugar, un impacto en ganancias en salud y en la capacitación de individuos, equipos e infraestructuras.

La valoración que los evaluadores miembros del comité ad hoc han hecho del proceso de evaluación ha sido positiva. También hicieron sugerencias para la mejora de dicho proceso,

en parte inspirados en experiencias previas en comités de evaluación de programas de la Unión Europea o de los Estados Unidos.



## ENGLISH ABSTRACT

---

### **Process of evaluation of the research projects submitted to the call for projects of La Fundació La Marató de TV3 on Cancer.**

Since 2001, the Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) has managed the process of evaluation of the research projects submitted to calls for research of La Marató de TV3 Foundation. Besides guaranteeing and facilitating the assessment of the projects, the AQUAS's aim is to make sure that this assessment process is sufficiently rigorous in its methodological assessment, and flexible in its application, and transparent and open to professionals and the population, to endorse the quality of the results.

This assessment process has gone through a series of planned stages to determine the scientific quality of the projects which overall presented the greatest methodological rigour and were also relevant and applicable in their context. In this edition on cancer, 318 projects were submitted. On the basis of these specific call requirements, one project were excluded. Therefore, 317 projects were accepted and reviewed, which by area of research and according to the classification of the actual investigators, are distributed into 162 basic research projects, 62 clinical research and 22 epidemiological research, the rest (71 projects) are combinations of these research areas. Furthermore, 185 are individual projects and 132 are submitted as coordinated ones.

A total of 257 international reviewers evaluated the projects by means of a structured questionnaire in two stages. First, the anonymized project was assessed and second, the research team and finally each project had to be classified as recommended for funding, recommended with reservations, questionable or not recommended. Each project was assigned to two reviewers according to the characteristics of research and expertise of the reviewer. The reviewers acted independently. A group of 10 reviewers was part of the ad-hoc committee that carried out the last phase of the evaluation process.

The result of the evaluation indicates that, on the basis of methodological quality and relevance, of the 317 projects accepted and reviewed, 129 were likely on funding. This selection was the basis examined by an ad-hoc committee which identified 45 prioritized projects tributary of funding. Their distribution by area of research is 31 basic research projects, 7 basic-clinical research projects, 4 clinic research projects, 2 epidemiologic research projects and one basic-clinical-epidemiologic research projects. Nineteen of the projects are individual and 26, coordinated. The priority projects are likely to have an impact in advancing knowledge and secondly, a health and social impact followed by a capacity building impact.

The opinion of the members of the evaluation committee with regards to the process of assessment were positive. They also suggested a number of potential improvements in the process, based on previous experiences in European or North-American evaluation programme committees.

## INTRODUCCIÓ

---

La Fundació La Marató de TV3 recapta anualment donacions econòmiques i les distribueix entre investigadors i/o centres que fan recerca sobre problemes de salut determinats en l'àmbit territorial que cobreix l'emissió de TV3. Des de la primera edició de La Marató de TV3 l'any 1992 fins a la present convocatòria objecte d'aquest document, els ciutadans han donat més de 100 milions d'euros per destinar-los a ajuts a la recerca biomèdica.

L'origen altruista de les donacions fa que el caràcter de les convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 sigui diferent del que tenen les d'altres agències públiques que financen recerca. Aquest compromís amb la societat requereix que tant el procés d'avaluació dels projectes de recerca que es presenten com la gestió posterior dels ajuts concedits es duguin a terme amb un alt grau d'exigència.

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, avalant-ne la qualitat dels resultats obtinguts. També des de l'Agència es fa el seguiment anual dels projectes finançats mitjançant l'avaluació de les memòries científiques per part de dos experts. A més, l'Agència va publicar al 2006 un informe sobre l'impacte de la recerca finançada per la Marató de TV3, finalitzat amb data desembre de 2004 i actualment està en procés d'avaluar l'impacte dels primers 20 anys de la recerca finançada per la Fundació, així com l'impacte de les activitats i el moviment social de la Fundació.

Com a novetat, enguany, atesa la temàtica i la probabilitat de presentar projectes d'investigadors poc dedicats a la recerca en càncer, es va demanar als investigadors que descriguessin fins a una quantitat de cinc, aquelles publicacions recents i més rellevants relacionades amb la malaltia objecte de la Convocatòria.

A més, l'Agència també realitza des del 2008 l'avaluació de l'Impacte Social de la Recerca (ISOR) promoguda per les convocatòries. La seva avaluació es duu a terme des de la base conceptual del model de la Canadian Academy of Health Sciences (CAHS ROI)<sup>1</sup>, elaborat pel grup d'experts canadenc i reconegudament inspirat en el *model payback* del Buxton i Hanney<sup>2,3</sup>. Segons aquest esquema, d'una banda, l'impacte en la capacitació d'investigadors i d'organitzacions de la recerca clínica i en serveis sanitaris quedaria potencialment reflectit en la capacitació investigadora dels grups de recerca i/o organitzacions, en les indústries

---

<sup>1</sup> Panel on the return on investments in health research. Making and impact. A preferred framework and indicators to measure returns on investment in health research. Ottawa, ON (Canada): Canadian Academy of Health Science (CAHS); 2009. Disponible a: [http://www.cahs-acss.ca/e/pdfs/ROI\\_FullReport.pdf](http://www.cahs-acss.ca/e/pdfs/ROI_FullReport.pdf)

<sup>2</sup> Buxton M, Hanney S. How can payback from health services research be assessed? J Health Serv Res Policy. 1996;1(1):35-43.

<sup>3</sup> Buxton M, Hanney S. How can payback from health services research be assessed? J Health Serv Res Policy. 1996;1(1):35-43.

associades al sector salut, les entitats planificadores públiques i els propis serveis sanitaris preventius i terapèutics.

D'altra banda, l'impacte en la presa de decisions informades potencialment es reflectiria en els diferents col·lectius de decisors a qui va adreçada la recerca en salut aplicada; és a dir, planificadors del sector públic, indústries associades al sector sanitari i/o salut, el mateix sector de la recerca, el públic en general i organitzacions de pacients (vegeu Annex A).

L'objectiu d'aquest document és descriure'n el procés i exposar els resultats de l'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2012 de la Fundació La Marató de TV3 sobre càncer.

### Introducció i justificació de la proposta

El procés d'avaluació dels projectes presentats a la Convocatòria 2012 de la Fundació La Marató de TV3 sobre càncer ha seguit el mateix procediment utilitzat a les convocatòries de les onze edicions anteriors (sida, malalties inflamàtores cròniques, malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals, malalties minoritàries i lesions medul·lars, cerebrals adquirides i regeneració d'òrgans i teixits), amb l'única diferència que tot el procés s'ha gestionat a través d'una interfície *on line* (<http://www.ajutsmarato.com>). Aquest procés es pot consultar a la pàgina web de l'AQuAS.<sup>4</sup>

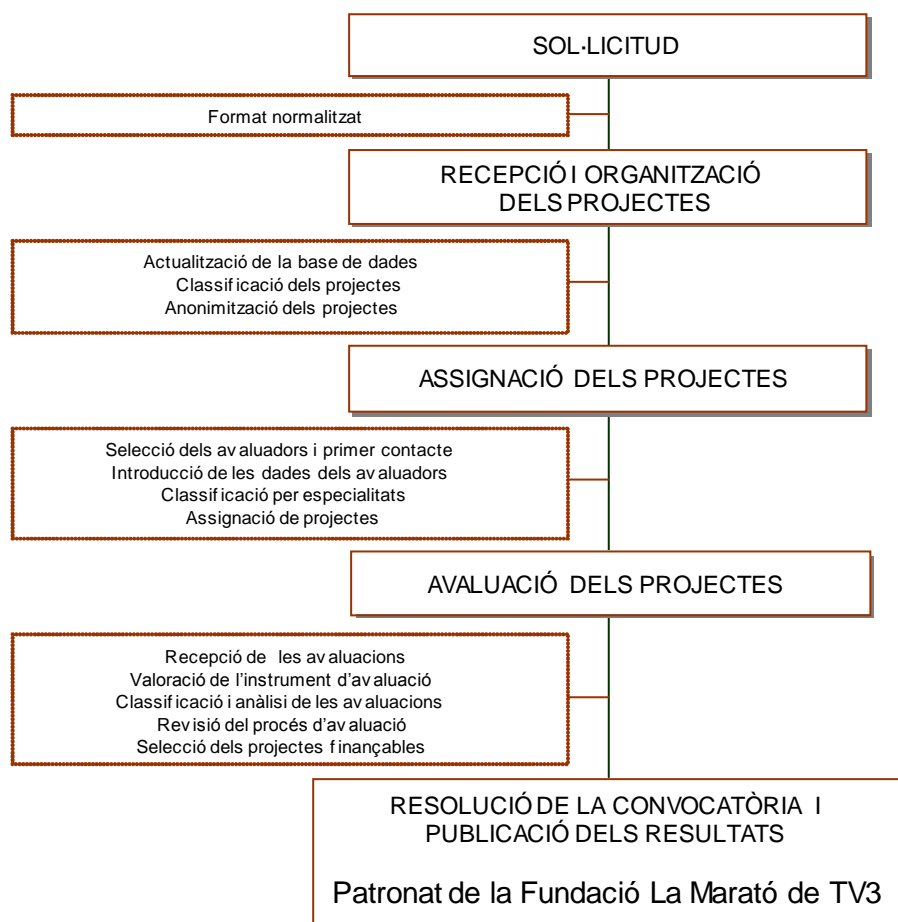
De manera esquemàtica, les fases i activitats en què s'estructura el procés d'avaluació es descriuen en el Gràfic 1. Per la seva importància, cal destacar-ne les següents:

- Actualització de l'imprès de sol·licitud per a la presentació dels projectes
- Recepció i anonimització dels projectes
- Actualització de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors
- Assignació dels projectes als avaluadors
- Avaluació dels projectes en dos etapes (valoració del projecte anonimitzat i valoració de l'equip investigador)
  - Valoració qualitativa
  - Puntuació quantitativa
- Classificació i selecció dels projectes
  - Comitè *ad hoc*

---

<sup>4</sup> Podeu consultar els set informes d'avaluació corresponents a l'adreça web:  
<http://www.gencat.cat/salut/depsan/units/aatrm/html/ca/dir297/index.html>

**Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació**



La Fundació La Marató de TV3 tramet els projectes presentats a l'AQUAS. Una vegada rebuts, els projectes es classifiquen en funció de l'àrea de recerca a la qual fan referència (recerca bàsica, clínica, epidemiològica o alguna combinació de les anteriors) i s'anonimitzen. A més, dins de cada tema i àrea de recerca i en funció de les paraules clau del resum del projecte, es realitza una subclassificació per valorar detalladament el tipus de projecte de què es tracta i, així, poder fer-ne l'assignació als avaluadors de la manera més acurada.

A la Convocatòria 2012 sobre càncer, la Fundació La Marató de TV3 va trametre a l'AQUAS 317 dels 318 projectes presentats. Un projecte va ser rebutjat abans de la seva avaluació, per no complir amb les bases o l'esperit de la Convocatòria.

### **Selecció dels avaluadors**

La selecció dels avaluadors es va realitzar a partir de la base de dades d'Scopus. Igual que a les edicions anteriors, la cerca bibliogràfica va permetre obtenir un gran nombre d'avaluadors potencials, així com valorar-ne la trajectòria i producció científica durant els últims anys. Finalment, es va revisar la composició d'experts revisors de l'European Science Foundation i dels grups d'investigació de centres internacionals sobre el càncer com l'European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC).

Els criteris d'inclusió per a la selecció van ser:

- Experiència, tant en el tema de la Convocatòria com en la metodologia de recerca i l'avaluació de projectes.
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari.
- Currículum adient, publicacions en revistes indexades i presència o participació en fòrums científics.

Es va considerar criteri d'exclusió el fet de formar part d'equips de recerca catalans o de participar (l'avaluador o la seva institució) en algun projecte presentat a la Convocatòria.

A l'Annex B es detalla la metodologia i els resultats de la cerca d'avaluadors a partir de bases de dades bibliogràfiques, i mitjançant aquesta cerca es van identificar 2.638 autors.

Així doncs, es va convidar a participar en el procés d'avaluació 2.638 experts; 469 dels quals van respondre i 388 van acceptar. Finalment, 257 van actuar com a avaluadors, atès que els altres 131 van rebutjar els projectes assignats, presentaven conflicte d'interessos, no podien complir amb el calendari establert o no se'ls va poder assignar cap projecte de la seva especialitat. El Gràfic 2 descriu el procés i resultat de la invitació i la selecció dels avaluadors amb les taxes de resposta i participació corresponents.

**Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



Tots els avaluadors van acceptar les normes establertes per a l'avaluació dels projectes presentats (conducta ètica, coneixement sobre el tema a avaluar, capacitat per redactar crítiques constructives i adaptació al calendari d'avaluació establert) i van signar una declaració sobre el manteniment de la confidencialitat de la informació i l'absència de conflicte d'interessos per a cadascun dels projectes avaluats. A la Taula 1 es presenta la

llista dels 257 avaluadors que van participar de forma efectiva en la Convocatòria de recerca sobre el càncer.

**Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Nom	País	Recerca	Nom	País	Recerca
Ivo Abraham*	USA	Clínica-Epidemiològica	Weng-Onn Lui	SWEDEN	Bàsica-Clínica
Till Acker	GERMANY	Bàsica-Clínica	John Lunec*	UK	Bàsica
Richard Adams	UK	Clínica-Epidemiològica	Cian McCrudden	UK	Bàsica
Alexandra Aicher	GERMANY	Bàsica-Clínica	Jaroslav Maciejewski	USA	Bàsica-Clínica
Raida Al-Kassas	NEW ZELAND	Bàsica-Clínica	Roma Maguire	UK	Clínica
Paola Allavena	ITALY	Bàsica	Eamonn Maher	UK	Bàsica-Clínica
Cestmir Altaner	SLOVAKIA	Bàsica	John Maher	UK	Bàsica
Evangelos Andreakos	GREECE	Bàsica-Clínica	Norman J Maitland*	UK	Bàsica
Elena Aréchaga-Ocampo	MEXICO	Bàsica-Clínica	Renato Mariani-Costantini	ITALY	Bàsica-Clínica
David Argyle	UK	Bàsica-Clínica	Seamus J Martin	IRELAND	Bàsica
Ali Arshad	UK	Bàsica-Clínica	John Masters	UK	Bàsica
Riccardo A. Audisio	UK	Clínica	Claudia Mauri	UK	Bàsica-Clínica
Anssi Auvinen	FINLAND	Epidemiològica	Guillermo Mazzolini	ARGENTINA	Bàsica-Clínica
Ahmad Awada	BELGIUM	Clínica	Chris McCabe	UK	Bàsica
Maha Ayyoub	FRANCE	Bàsica-Clínica	Helen McCarthy	UK	Bàsica
Hatem A. Azim Jr	BELGIUM	Clínica	Donald McMillan	UK	Clínica
Maggi Banning	UK	Bàsica	Anne McTiernan	USA	Clínica-Epidemiològica
Jenny Barrett	UK	Clínica-Epidemiològica	Juan Manuel Mejia Arangure	MEXICO	Bàsica-Clínica-Epidemiològica
Afrouz Behboudi	SWEDEN	Bàsica	Gisela Michel	SWITZERLAND	Epidemiològica
John Bell	CANADA	Bàsica	Marcia Antoniazzi Michelin	BRAZIL	Bàsica-Clínica
Soren M Bentzen	USA	Clínica	Raymond Miralbell	SWITZERLAND	Clínica
Franco Berrino	ITALY	Epidemiològica	Simone Mocellin	ITALY	Bàsica-Clínica
Jean-Rémi Bertrand	FRANCE	Bàsica	Jan Mollenhauer*	DENMARK	Bàsica-Clínica
Annamaria Biroccio	ITALY	Bàsica	Henrik Moller	UK	Epidemiològica
Nikolaus Blin	GERMANY	Bàsica	Vittorio Montefusco	ITALY	Clínica
Vladimir Bobek	CZECH REPUBLIC	Bàsica-Clínica	Guy Montgomery	USA	Clínica
Francesco Boccardo	ITALY	Clínica	Anthony Moorman	UK	Clínica-Epidemiològica
Alan Boddy	UK	Bàsica-Clínica	Elizabeth Moran	USA	Bàsica
Vladimir Botchkarev	UK	Bàsica	Pablo Moreno Acosta	COLOMBIA	Bàsica-Clínica
Michael Boutros	GERMANY	Bàsica	Carsten Müller-Tidow	GERMANY	Bàsica-Clínica
Boudewijn JM Braakhuis	THE NETHERLANDS	Clínica	Shannon Mumenthaler	USA	Bàsica
Marco Bregni	ITALY	Clínica	Adele murrell	UK	Bàsica-Clínica-Epidemiològica
Marta Briarava	ITALY	Bàsica-Clínica	Eddie Fernando Candido Murta	BRAZIL	Clínica

Nom	País	Recerca	Nom	País	Recerca
David Broide	USA	Bàsica-Clínica	Ruth J . Muschel	UK	Bàsica-Clínica
Joanna Brooks	UK	Epidemiològica	Steven Narod	CANADA	Clínica- Epidemiològica
Tomas Buchler	CZECH REPUBLIC	Clínica	Eva Negri	ITALY	Epidemiològica
Joy Burchell	UK	Bàsica	Paul Neilsen	AUSTRALIA	Bàsica-Clínica
Gaetano Caramori	ITALY	Bàsica-Clínica	Penka Nikolova	UK	Bàsica
Elyce Cardonick	USA	Clínica	Everson Araújo Nunes	USA	Bàsica-Clínica
Peter Celec	SLOVAKIA	Bàsica	Manfred Ogris	GERMANY	Bàsica
Paul KS Chan	CHINA	Bàsica- Epidemiològica	Leonardo Oliveira Reis	BRAZIL	Bàsica-Clínica- Epidemiològica
Manish Chand	UK	Clínica	Iman Osman MD	USA	Bàsica-Clínica
Coonoor Chandrasekar	UK	Clínica	German Ott	GERMANY	Bàsica-Clínica
Nilanjan Chatterjee	USA	Epidemiològica	Carolina Panis	BRAZIL	Bàsica-Clínica
Jonathan Chernoff	USA	Bàsica	Claudio Pelucchi	ITALY	Epidemiològica
Kwok-Leung Cheung	UK	Clínica	Godefridus J Peters*	THE NETHERLANDS	Bàsica-Clínica
Alexander Chi	USA	Bàsica-Clínica	Maria Giselle Peters	ARGENTINA	Bàsica
Chiara Bonini	ITALY	Bàsica-Clínica	Carola Ponzetto	ITALY	Bàsica
Maurizio Chiriva Internati	USA	Bàsica-Clínica	Phillippe Pourquier	FRANCE	Bàsica-Clínica
Joanna Chorostowska- Wynimko	POLAND	Bàsica-Clínica	Ana Carolina Prado Ribeiro	BRAZIL	Clínica
Edward Chow	CANADA	Clínica- Epidemiològica	Vasilios Raftopoulos	CYPRUS	Clínica- Epidemiològica
Mariela Carolina Coccé	ARGENTINA	Bàsica	Venu Raman	USA	Bàsica
Alison Colquhoun	BRAZIL	Bàsica-Clínica	Marcelo Lima Ribeiro	BRAZIL	Bàsica
Confalonieri Marco	ITALY	Clínica	Stephane Richard	CANADA	Bàsica
Sarah Cooley	USA	Clínica	Tracy Robson	UK	Bàsica
Eithne Costello	UK	Bàsica-Clínica	Augusto Rojas- Martínez	MEXICO	Bàsica
Jonathan Coulter*	IRELAND	Bàsica	Mikkel Rosendahl	DENMARK	Bàsica-Clínica
Roberto Crocchiolo	ITALY	Clínica	Luca Roz	ITALY	Bàsica
Tim Crook	UK	Bàsica-Clínica	Domenico Rubello	ITALY	Bàsica-Clínica
Olivier Cuvillier	FRANCE	Bàsica	Adrian Saftoiu*	ROMANIA	Clínica
Maria Lucia Zaidan Dagli	BRAZIL	Bàsica- Epidemiològica	Dariusz Sagan	POLAND	Bàsica-Clínica- Epidemiològica
Pranab Kumar Das	UK	Bàsica-Clínica	Rashmita Sahoo	UK	Clínica
Martin Dempster	UK	Clínica- Epidemiològica	Jonathan Said	USA	Clínica
Ioannis Dimarakis	UK	Bàsica-Clínica- Epidemiològica	Arturo Sala*	UK	Bàsica
Balazs Dome	AUSTRIA	Bàsica-Clínica	Mariana Salatino	ARGENTINA	Bàsica
Massimo Dominici	ITALY	Bàsica	Sancho-Garnier Hélène	FRANCE	Epidemiològica
Susan Done	CANADA	Bàsica-Clínica	Vijay sangar	UK	Bàsica-Clínica
Rossen Donev	UK	Bàsica	Manfred Schmitt	GERMANY	Bàsica-Clínica- Epidemiològica
Michael Donnelly	UK	Epidemiològica	Fernando Schmitt	PORTUGAL	Bàsica



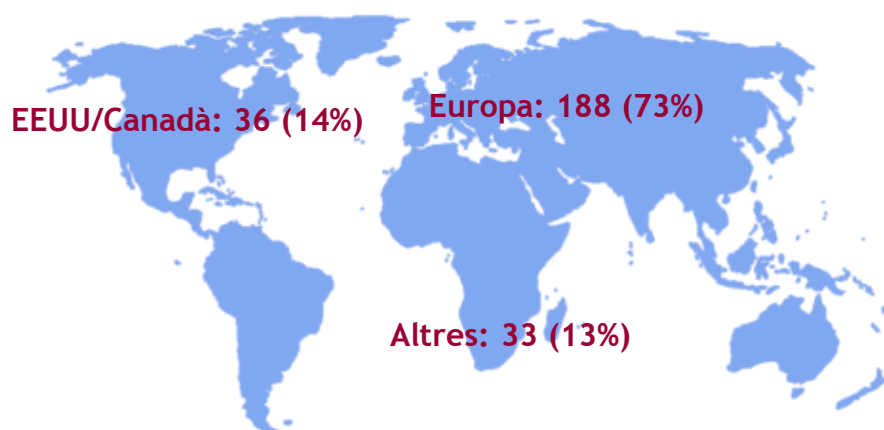
Nom	País	Recerca	Nom	País	Recerca
Alfonso Dueñas-Gonzalez	MEXICO	Bàsica-Clínica	Julie Schnur	USA	Clínica
Christine Dufes	UK	Bàsica	Marilia Seelaender	BRAZIL	Bàsica-Clínica
Enzo Emanuele	ITALY	Bàsica-Clínica-Epidemiològica	Jose Segovia	MEXICO	Bàsica
Felley-Bosco	SWITZERLAND	Bàsica	Kashif Shafique	UK	Clínica
Carmen Fernandez	SWEDEN	Bàsica	Ricky Sharma	UK	Bàsica-Clínica
Feunteun	FRANCE	Bàsica	Greg Shaw	UK	Bàsica-Clínica
Octavio Luiz Franco	BRAZIL	Bàsica-Epidemiològica	Ke Shuai	USA	Bàsica
Frei Karl	SWITZERLAND	Bàsica-Clínica	Karina Silina	LATVIA	Bàsica
Andrea Frilling	UK	Bàsica-Clínica	Michael Silbermann	ISRAEL	Bàsica-Clínica-Epidemiològica
Nicola Funel	ITALY	Bàsica-Clínica	Andrew Sims	UK	Bàsica-Clínica
Nicolas Galazis	UK	Bàsica-Clínica	Michal Smahel	CZECH REPUBLIC	Bàsica
Max Gassmann	SWITZERLAND	Bàsica	Gillian Smith	UK	Bàsica-Clínica
Birgit Geoerger	FRANCE	Bàsica-Clínica	Henrik Toft Sørensen	DENMARK	Clínica-Epidemiològica
Geogios Plataniotis	UK	Clínica	Jochen Springer	GERMANY	Bàsica
Frederik L. Giesel	GERMANY	Clínica	Barbara Stefanska	CANADA	Bàsica
Sergio Gonzalez	CHILE	Bàsica-Clínica	Torsten Stein	UK	Bàsica
Yurii Gun'ko	IRELAND	Bàsica	Nikolas H. Stoecklein*	GERMANY	Bàsica
Karin Greulich-Bode	GERMANY	Bàsica	Stanislava Stosic-Grujicic	SERBIA	Bàsica
Nelleke A. Gruis	THE NETHERLANDS	Bàsica	Costin Teodor Streba	ROMANIA	Bàsica-Clínica-Epidemiològica
Michael Grusch	AUSTRIA	Bàsica	Nathan Subramaniam	AUSTRALIA	Bàsica
Robert Grützmann	GERMANY	Bàsica-Clínica-Epidemiològica	Andra-Iulia Suceveanu	ROMANIA	Clínica-Epidemiològica
Fouad K. Habib	UK	Clínica	Honghong Sun	USA	Bàsica
Nagy Habib	UK	Bàsica-Clínica	Tomasz Szczepanski	POLAND	Clínica
Hossam Haick	ISRAEL	Bàsica-Clínica	Ruth Tachezy	CZECH REPUBLIC	Clínica
Amin Hajitou	UK	Bàsica	Luca Tamagnone	ITALY	Bàsica
Claire Anne Hale	UK	Clínica-Epidemiològica	Nikola Tanic*	SERBIA	Bàsica
Hayriye Verda Erkizan	USA	Bàsica	Péter Tátrai	HUNGARY	Bàsica
Elham Hedayati	SWEDEN	Clínica	Manuel R. Teixeira	PORTUGAL	Bàsica-Clínica
Carl-Henrik Heldin	SWEDEN	Bàsica	Benedetto Terracini	ITALY	Epidemiològica
Kari Hemminki	GERMANY	Bàsica-Epidemiològica	Geraldine Thomas	UK	Bàsica-Clínica
Stephen Hiscox	UK	Bàsica	Marc Tischkowitz	UK	Bàsica-Clínica
Shirley Hodgson	UK	Clínica	Marco Tomasetti	ITALY	Bàsica
Günther Hofbauer	SWITZERLAND	Bàsica-Clínica-Epidemiològica	Vladimir Trajkovic	SERBIA	Bàsica
Peter Hohenberger	GERMANY	Clínica	Livio Trusolino	ITALY	Clínica
Paul G Horgan	UK	Bàsica-Clínica-Epidemiològica	Renato Valdes Olmos	THE NETHERLANDS	Bàsica

Nom	País	Recerca	Nom	País	Recerca
Holger Husi	UK	Bàsica-Clínica	Van der Bruggen	BELGIUM	Bàsica
Luca Incrocci	THE NETHERLANDS	Clínica	Pablo Agustin Vargas	BRAZIL	Bàsica-Clínica
Julie Irving	UK	Clínica	Nikhil vasdev	UK	Bàsica-Clínica-Epidemiològica
Marja Jaattela	DENMARK	Bàsica	Georges Vassaux	FRANCE	Bàsica
Mihajlo Jakovljevic	SERBIA	Clínica-Epidemiològica	Michael Verneris	USA	Bàsica-Clínica
Michelle Janelins	USA	Clínica-Epidemiològica	Andre Vettore	SINGAPORE	Bàsica
Mona Jeffreys	UK	Epidemiològica	Vladimir Vonka	CZECH REPUBLIC	Bàsica
Branislav Jeremic	SOUTH AFRICA	Clínica	Christian von Wagner	UK	Epidemiològica
Ralf Jockers	FRANCE	Bàsica	Marie Jeanne Vrancken peeters	THE NETHERLANDS	Clínica
Andy Jones	UK	Epidemiològica	Semir Vranic	BOSNIA AND HERZEGOVINA	Bàsica
Zane Kalnina	LATVIA	Bàsica-Clínica	Maggie Watson	UK	Clínica
Arek Kasprzyk	UK	Bàsica	Zhengyu Wei	USA	Bàsica-Clínica
Youqiang Ke	UK	Bàsica	Claudia Wellbrock	UK	Bàsica
Lucyna Kepka	POLAND	Clínica	Catharine West	UK	Clínica
Santosh Kesari	USA	Bàsica-Clínica	Adrian Whitehouse	UK	Bàsica
István Kiss	HUNGARY	Bàsica-Epidemiològica	Elisabete Weiderpass	SWEDEN	Clínica-Epidemiològica
Rajiv Kumar	GERMANY	Bàsica-Clínica	Piotr Widlak	POLAND	Bàsica
Ralf Küppers	GERMANY	Bàsica	Fredrik Wiklund	SWEDEN	Epidemiològica
Triantafillos Liloglou	UK	Bàsica-Clínica	Robert Williams	UK	Bàsica-Clínica
Xuedong Liu	USA	Bàsica	Carolyn Willis	UK	Bàsica-Clínica
Andre Lopes Carvalho	BRAZIL	Bàsica-Clínica-Epidemiològica	Xiaochun Xu	USA	Bàsica-Clínica
Mario Cesar Lopez Camarillo	MEXICO	Bàsica	Yang Rongxi	GERMANY	Bàsica-Clínica-Epidemiològica
Rudolf Lucas	USA	Bàsica-Clínica	Uwe Zangemeister-Wittke	SWITZERLAND	Clínica
Wei Zheng	USA	Epidemiològica	Marketa Zvelebil	UK	Bàsica
Norberto W. Zwirner	ARGENTINA	Bàsica-Clínica			

\* Membres del comitè ad hoc

Dels 257 avaluadors, un 27% (69) no eren europeus i provenien dels països següents: Argentina (5), Austràlia (2), Brasil (12), Canadà (6), Chile (1), Colòmbia (1), Estats Units (30), Israel (2), Mèxic (6), Nova Zelanda (1), R.P. Xina (1), Singapur (1), i Sudàfrica (1). Els països de procedència dels 188 avaluadors restants eren: Alemanya (18), Àustria (2), Bèlgica (3), Bòsnia-Herzegovina (1), Chipre (1), Dinamarca (4), Finlàndia (1), França (9), Grècia (1), Hongria (2), Irlanda (3), Itàlia (25), Lituània (2), Països Baixos (6), Polònia (5), Portugal (2), Regne Unit (75), República Checa (5), Romania (3), Sèrbia (4), Slovakia (2), Suècia (7) i Suïssa (7). La distribució geogràfica dels avaluadors es pot veure resumida en el Gràfic 3.

**Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



A cada avaluador se li va enviar la documentació d'avaluació que consistia en una guia per avaluar els projectes (Annex C) i el full de compromís de manteniment de la confidencialitat i d'absència de conflicte d'interessos, que van retornar degudament signats.

La Taula 2 mostra el nivell de participació dels avaluadors internacionals amb qui s'ha contactat per a les dotze convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 en què l'AQuAS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes.

**Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2012)**

	2001 Sida	2002 Inflamatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Transplantament	2012 Càncer
<b>Projectes per avaluar</b>	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317
<b>Avaluadors potencials contactats</b>	150	130	298	1.141	1.496	733	1.066	1.041	1.451	1.795	2.136	2.638
<b>Taxa de resposta<sup>a</sup></b>	50%	39%	27%	36%	31%	33%	26%	22%	18%	24%	9%	18%
<b>Avaluadors participants</b>	52	34	52	169	201	92	145	131	136	111	105	257

<sup>a</sup> La taxa de resposta es refereix al nombre de persones que van contestar la invitació a participar com a avaluadors, tant si la resposta era afirmativa com negativa i, per tant, independent del nombre final d'avaluadors participants a cada convocatòria.

## Procés d'avaluació

El procés d'avaluació es va dur a terme durant el període juny-octubre de 2013 seguint les etapes següents:

- Avaluació dels projectes de recerca
- Avaluació curricular dels equips investigadors

- Revisió de les discordances i avaluació per part d'un tercer avaluador
- Classificació final dels projectes

L'avaluació contempla, per a cada projecte, dos aspectes: una valoració qualitativa (avaluadors) i una puntuació quantitativa (AQuAS). A més, el procés finalitza amb un comitè *ad hoc*, format per un grup reduït d'avaluadors, que revisa el resultat de les avaluacions i fa les recomanacions sobre els projectes que caldria finançar.

### **Valoració qualitativa**

Els projectes van ser assignats a dos avaluadors en funció de les característiques, el tema i l'àrea de recerca de què tractés el projecte, així com de l'experiència i camp d'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de forma independent (*peer review*, revisió d'experts).

En la primera fase del procés es revisava el projecte anonimitzat, tenint en compte la rellevància, qualitat i rigor metodològic del projecte en funció dels aspectes següents:

- Coneixement del tema
- Adequació i especificitat d'hipòtesis, objectius i metodologia
- Rellevància científica, sanitària i social
- Factibilitat, pla de treball i cronograma presentats
- Disponibilitat de recursos i adequació del pressupost sol·licitat

Per valorar aquests aspectes els avaluadors disposaven d'un qüestionari estructurat, amb preguntes tancades i categories de resposta en funció d'una escala Likert (Totalment d'acord, D'acord, En desacord, Totalment en desacord). Al final del qüestionari, els avaluadors havien de respondre si, qualitativament, el projecte els semblava finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Una vegada revisat el projecte anonimitzat, i retornada la valoració a l'AQuAS, en la segona fase del procés els avaluadors rebien la part curricular de l'equip investigador i, de nou, amb un qüestionari estructurat, valoraven aspectes com ara:

- Trajectòria i expertesa de l'equip investigador
- Experiència prèvia en la línia de recerca
- Composició de l'equip
- Diversitat de disciplines i centres participants

Al final d'aquest segon qüestionari, i tenint en compte tant la valoració que havia fet del projecte com la que acabava de fer de l'equip investigador, l'avaluador donava la seva opinió definitiva sobre si el projecte havia de ser finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Quan les valoracions dels dos avaluadors sobre un mateix projecte eren discordants, el projecte s'enviava a un tercer avaluador (tercera fase) que el revisava i el valorava també de manera independent, és a dir, sense conèixer els resultats de les avaluacions prèvies. Totes les discordances van ser resoltes en el decurs del període d'avaluació.

Així doncs, cada projecte va obtenir dues (o tres) valoracions qualitatives que es van combinar en una de sola, d'acord amb els quadres que hi ha a l'Annex D. La valoració qualitativa final constitueix el resultat —criteri de mesura o de referència— del procés d'avaluació i permet classificar els projectes en una de les quatre categories mútuament excloents ja descrites: Finançable, Finançable amb reserves, Dubtós o No finançable.

### ***Puntuació quantitativa***

A l'AQuAS, i de manera automàtica, es va calcular una puntuació quantitativa que atorgava 3, 2, 1 o 0 punts a cadascuna de les 23 preguntes del qüestionari segons si la resposta a la pregunta era Totalment d'acord, D'acord, En desacord o Totalment en desacord, respectivament. Aquestes puntuacions es multiplicaran pel pes de cada pregunta, respectivament i d'acord amb la ponderació establerta en la darrera edició. La puntuació global de cada avaluació de projecte s'obtenia sumant tots els productes obtinguts, dividint-los pel nombre de preguntes amb resposta (ponderades amb el seu pes respectiu) i multiplicant aquest resultat per 10. La puntuació total mínima possible era 0 i la màxima, 30.

D'aquesta manera, al final del procés d'avaluació, cada projecte comptava amb una puntuació quantitativa que era la mitjana aritmètica de les dues (o tres) puntuacions calculades amb les valoracions de cadascun dels avaluadors a les preguntes o ítems del qüestionari. L'objectiu d'aquestes puntuacions era poder servir d'ajut, utilitzant tècniques estadístiques, a la classificació final i categòrica dels projectes.

### ***Comitè ad hoc***

El comitè *ad hoc*, format per una part dels avaluadors, es va crear per dur a terme la quarta i última fase del procés d'avaluació. El comitè, integrat per nou avaluadors europeus i un americà, es va reunir a Barcelona els dies 3 i 4 de octubre de 2013 per revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats. Els panelistes varen rebre amb antelació les avaluacions dels projectes i un petit grup de projectes que se'ls havia assignat, de manera que almenys un panelista tingués coneixement en profunditat de cadascun dels projectes que arribaven a aquesta darrera fase.

Atès que el total dels pressupostos sol·licitats per als projectes que el procés d'avaluació va classificar com a finançables superava la quantitat de diners recaptada per La Marató de TV3 2012 sobre el càncer, la primera tasca del comitè *ad hoc* va ser la validació d'aquesta classificació (*face validity*) basada en la valoració qualitativa dels projectes. Així, els membres del comitè van reexaminar tots els projectes considerats finançables (129) i aquells discordants que, com a mínim, havien rebut la qualificació de finançable per part de dos dels tres avaluadors (10). A partir d'aquests 139 projectes, ordenats segons el seu rànquing quantitatiu (de major a menor) i atenent els comentaris que havien fet els avaluadors respectius, es van començar a confeccionar diferents llistes segons l'opinió consensuada dels panelistes sobre els seus mèrits: A, acord complet amb la seva inclusió; B, a reconsiderar posteriorment; i C, acord complet en la seva exclusió. A més hi havia la possibilitat de puntualitzar subcategories (+/-) per cada grup. A l'hora d'incloure els projectes a les esmentades llistes es va tenir en compte que els projectes revisats presentessin alguna o diverses de les característiques següents:

- La qualitat dels projectes, d'acord amb els comentaris fets pels avaluadors
- La importància i la rellevància
- La viabilitat i/o capacitat de l'equip investigador per dur a terme el projecte
- L'impacte dels seus resultats
- L'interès del projecte per nou i innovador
- La capacitat de translació del projecte

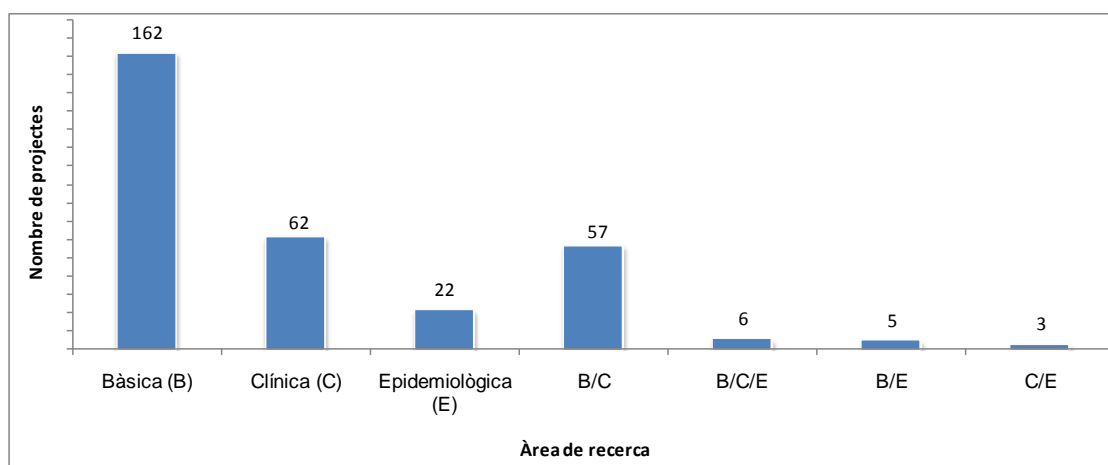
Finalment, d'acord amb els pressupostos sol·licitats, s'incorporaren tots els projectes en què hi havia acord complert en la seva inclusió (A, A- i B+) i es replantejaren aquells que havien passat a un segon terme (B). Amb aquest llistat, ocupant aquests darrers projectes les últimes posicions, es van revisar els pressupostos sol·licitats, segons les modificacions suggerides pels avaluadors en els comentaris dels qüestionaris d'avaluació i es va preparar la llista final.

A les reunions del comitè *ad hoc* van assistir, com a observadors externs, dos representants de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3, una representant de la Fundació La Marató de TV3, i cinc membres de l'AQuAS. Els membres de l'AQuAS van coordinar-ne les reunions i van recollir les conclusions del comitè.

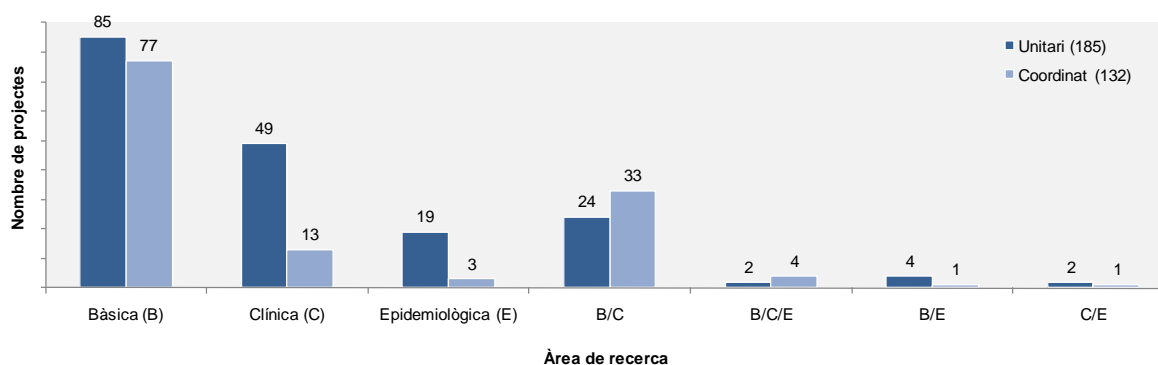
## RESULTATS

Per a l'avaluació de la Convocatòria 2012 sobre el càncer es va comptar amb un total de 317 projectes presentats i acceptats. Per àrea de recerca, segons els mateixos investigadors, s'identificaven 162 projectes de recerca bàsica; 62 de recerca clínica i 22 de recerca epidemiològica; la resta (71 projectes) eren combinacions d'aquestes àrees de recerca. El Gràfic 4 presenta la distribució dels projectes per àrea de recerca. D'altra banda, 185 projectes eren coordinats i 123 unitaris. En el Gràfic 5 es pot veure la distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte.

**Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



**Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



A la Taula 3 es recullen aquestes característiques per als projectes presentats a les dotze darreres edicions de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3 sobre sida, malalties inflammatòries cròniques (intestinals i articulars), malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals, malalties minoritàries, lesions medul·lars i cerebrals adquirides, regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits, i càncer. Cal destacar, respecte a d'altres convocatòries, l'elevat percentatge de projectes de recerca bàsica (51%) i que la relació entre projectes coordinats i unitaris segueix la tendència a equiparar-se.

**Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2012**

	2001 Sida	2002 Inflamatòries	2003 Respiratòries	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Transplantament	2012 Càncer
<b>Projectes acceptats</b>	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317
<b>Àrea de recerca (%)</b>												
<b>Bàsica</b>	49 (46)	38 (47)	32 (30)	132 (51)	139 (70)	26 (32)	66 (42)	47 (31)	128 (53)	40 (40)	119 (58)	162 (51)
<b>Clínica</b>	33 (31)	16 (20)	47 (45)	69 (27)	42 (21)	39 (48)	44 (31)	60 (40)	53 (22)	35 (35)	49 (24)	62 (20)
<b>Epidemiològica</b>	15 (14)	2 (3)	10 (10)	22 (8)	3 (2)	8 (10)	14 (9)	20 (13)	5 (2)	4 (4)	5 (2)	22 (7)
<b>Combinacions</b>	10 (9)	24 (30)	16 (15)	37 (14)	16 (8)	8 (10)	30 (19)	24 (16)	58 (23)	21 (21)	32 (16)	71 (22)
<b>Tipus de projecte (%)</b>												
<b>Unitari</b>	88 (82)	55 (69)	85 (81)	214 (82)	144 (72)	71 (88)	106 (67)	99 (66)	140 (57)	62 (62)	119 (58)	185 (58)
<b>Coordinat</b>	19 (18)	25 (31)	20 (19)	46 (18)	56 (28)	10 (12)	53 (33)	52 (34)	104 (43)	38 (38)	86 (42)	132 (42)

A la Convocatòria 2012 sobre el càncer han participat 90 institucions nacionals. Per descriure la procedència dels projectes s'han agrupat les institucions a què pertany l'investigador principal en macroorganitzacions. El 85% dels projectes procedeixen de 16 macroorganitzacions (7 grans institucions hospitalàries, 3 universitats i 6 centres de recerca) que han presentat, com a mínim, 271 projectes en aquesta convocatòria. La Taula 4 llista aquestes macroorganitzacions per nombre decreixent de projectes presentats.

Quant al gènere de l'investigador o investigadora principal, 212 projectes (67%) eren liderats per homes i 105 (33%) per dones.

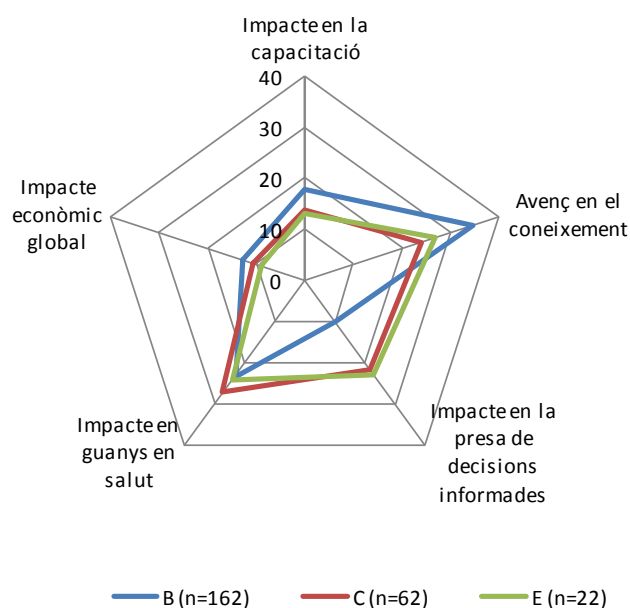


**Taula 4. Selecció de macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Macroorganització (n=16)	Nombre de projectes presentats	Nombre de projectes unitaris	Nombre de projectes coordinats
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	48	35	13
Hospital Universitari de Bellvitge - IRO - ICO – IDIBELL	40	22	18
Hospital Universitari Vall d'Hebron – VHIR-VHIO	31	18	13
Universitat de Barcelona- Fundació Bosch i Gimpera	29	17	12
Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)	21	12	9
IMIM – IMAS - Hospital del Mar - Hospital de l'Esperança	17	7	10
Universitat Autònoma de Barcelona	16	11	5
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol- Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol- ICO- IrsiCaixa	16	7	9
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca - Centre Cochrane Iberoamericà	13	9	4
Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona (IRBB)	10	5	5
Fundació Privada Centre de Regulació Genòmica	9	4	5
Universitat Pompeu Fabra (UPF)	6	3	3
Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili	6	2	4
Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	3	2	1
Institute of Predictive and Personalized Medicine of Cancer (IMPPC)	3	3	0
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)	3	1	2
Altres	46	27	19
<b>Total</b>	<b>317</b>	<b>185</b>	<b>132</b>

L'avaluació de l'impacte potencial dels 317 projectes indicava que els impactes més esmentats eren el de l'avenç en el coneixement (30,3%) i el de guanys en salut (24,8%). Els seguien els de l'impacte en la capacitació (15,7%), i en la presa de decisions informades (15,4%) i, per últim, l'impacte econòmic global (11,7%). En diferenciar segons el tipus de recerca única, sense considerar els projectes amb combinacions, els projectes de bàsica tenien un clar impacte en l'avenç del coneixement (34,7%), mentre que els de recerca clínica l'impacte en l'avenç del coneixement era lleugerament inferior (24,1%) i en guanys en salut (27,4%) l'impacte era superior als de bàsica (23,3%), tal com es mostra en el Gràfic 6. Per últim, els projectes en recerca epidemiològica tenien un impacte bastant alt tant en guanys en salut (24,2%), com en l'avenç en el coneixement (26,9%).

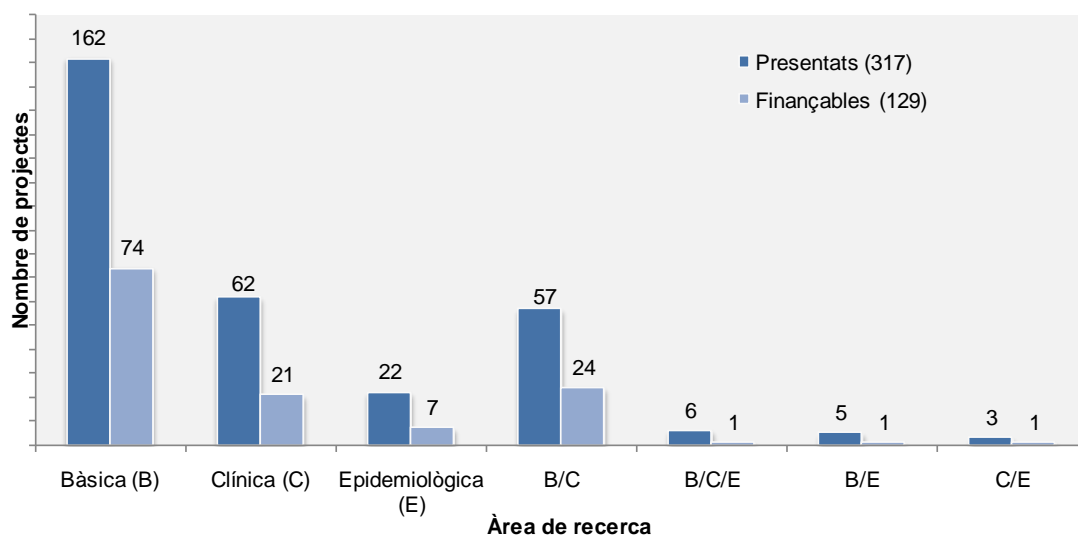
**Gràfic 6. Distribució de l'impacte potencial, segons els investigadors dels projectes presentats a la Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



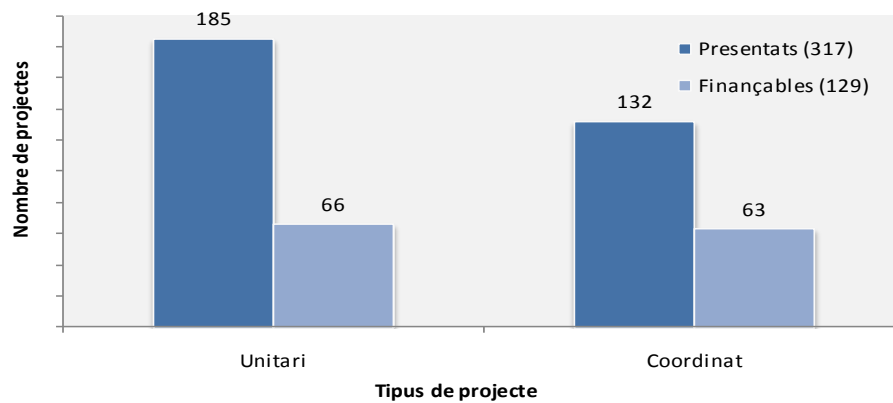
Els resultats de l'avaluació, basada en la qualitat metodològica i científica, així com en la rellevància del projectes, indiquen que dels 317 projectes presentats a la Convocatòria, 129 serien finançables, 109 finançables amb reserves, 51 dubtosos i 28 no finançables. Això significa que més de la meitat dels projectes van ser considerats de qualitat suficient com per rebre finançament.

Els gràfics 7 i 8 presenten la relació entre el nombre de projectes presentats i finançables per àrea de recerca i per tipus de projecte, respectivament.

**Gràfic 7. Projectes presentats i finançables per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



**Gràfic 8. Projectes presentats i finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



A les taules 5 i 6 es presenta el resultat del procés d'avaluació tant pel que fa a la valoració qualitativa com a la puntuació quantitativa. Les taules mostren la distribució dels projectes per valoració qualitativa (discordances incloses i resoltes, respectivament), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana.

**Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 el càncer.**

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
<b>Finançable</b> (n = 129)	Bàsica (B)	74	24,14
	Clínica (C)	21	
	Epidemiològica (E)	7	
	BC	24	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	1	
<b>Finançable amb reserves</b> (n = 87)	Bàsica (B)	36	19,76
	Clínica (C)	19	
	Epidemiològica (E)	7	
	BC	21	
	BCE	3	
	CE	-	
	BE	1	
<b>Dubtós</b> (n = 16)	Bàsica (B)	13	15,29
	Clínica (C)	2	
	Epidemiològica (E)	-	
	BC	1	
	BCE	-	
	CE	-	
	BE	-	
<b>No finançable</b> (n = 16)	Bàsica (B)	4	13,24
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	6	
	BC	1	
	BCE	1	
	CE	-	
	BE	-	
<b>Discordant</b> (n = 69)	Bàsica (B)	35	19,04
	Clínica (C)	16	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	10	
	BCE	1	
	CE	2	
	BE	3	
<b>Total</b>		<b>317</b>	<b>20,83</b>

**Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
<b>Finançable (n = 129)</b>	Bàsica (B)	74	24,14
	Clínica (C)	21	
	Epidemiològica (E)	7	
	BC	24	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	1	
<b>Finançable amb reserves (n = 109)</b>	Bàsica (B)	48	19,99
	Clínica (C)	24	
	Epidemiològica (E)	9	
	BC	22	
	BCE	3	
	CE	-	
	BE	3	
<b>Dubtós (n = 51)</b>	Bàsica (B)	33	17,80
	Clínica (C)	9	
	Epidemiològica (E)	-	
	BC	6	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	1	
<b>No finançable (n = 28)</b>	Bàsica (B)	7	14,39
	Clínica (C)	8	
	Epidemiològica (E)	6	
	BC	5	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	-	
<b>Total</b>		<b>317</b>	<b>20,83</b>

S'observa que hi ha un gradient decreixent en les puntuacions quantitatives mitjanes obtingudes d'acord amb la valoració qualitativa atorgada. Així, la puntuació mitjana més alta correspon als projectes considerats finançables, seguida per les dels projectes finançables amb reserves i els dubtosos, essent la més baixa la corresponent als projectes no finançables. A més, la majoria de les diferències entre les puntuacions mitjanes de cadascuna de les categories qualitatives són estadísticament significatives (Taula E.4, Annex E).

En l'Annex E hi ha un resum de les anàlisis estadístiques dutes a terme durant el procés d'avaluació i dels seus resultats.

Atesa la valoració qualitativa, amb el suport de les diferències estadístiques esmentades, el comitè *ad hoc* va seleccionar 139 projectes (Annex F): 129 corresponents als classificats com a finançables, i 10 que, havent resultat discordants en un primer moment, comptaven amb la valoració de finançable per part de dos dels tres avaluadors. D'acord amb els criteris descrits a l'apartat de metodologia, es van seleccionar 45 d'aquests projectes (40 més 5

reserves) per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament (Annex G).

Els membres del comitè *ad hoc*, explícitament, no van voler fer una llista ordenada o rànquing dels 40 projectes seleccionats ja que van considerar que els d'aquest grup eren igualment mereixedors de l'ajut sol·licitat. En canvi, per a les 5 reserves sí que es va establir un ordre de prioritat. La Taula 7 recull els projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari. Els projectes prioritaris apareixen llistats segons el codi d'identificació, mentre que les reserves apareixen ordenades per ordre de prioritat.

**Taula 7. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Projecte	Títol projecte Centre	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
<b>FINANÇABLES (projectes ordenats per codi d'identificació)</b>				
2	Estudi genòmic per al maneig individualitzat del càncer d'endometri (diagnòstic, pronòstic i tractament)  Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (irbLleida) Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Ramón y Cajal Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) Fundación MD Anderson International Spain	BC	C	397.895,00 €
15	Paper de les proteïnes ORMDL (una nova família de proteïnes reguladores de la biosíntesi d'esfingolípids) en l'efecte antitumoral dels cannabinoids  Universitat Pompeu Fabra Fundación Investigación Biomédica Hospital Clínico San Carlos (IdISSC-UCM)	B	C	297.250,00 €
33	Explorant interaccions sintètiques letals entre PARP i resposta a dany en l'ADN en tractaments contra el càncer  Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques Fundación Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas	B	C	299.125,00 €
55	Troba els "lectors" de la histona H3 oxidada i noves oxidases de la histona H3  Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	B	U	198.920,00 €
59	La via de RANK com a nova estratègia terapèutica en càncer de mama HER2+ i HER2+ resistent  Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL) University of Girona	B	C	290.511,25 €
65	Transportadors d'anions com eficients molècules desreguladores del pH: Un estudi preclínic i translacional  University of Barcelona Universidad de Burgos Institut for Research in Biomedicine (IRB Barcelona)	B	C	398.772,50 €

Projecte	Títol projecte Centre	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
78	Les proteïnes ZEB a la progressió tumoral. Paper de ZEB1 i ZEB2 en la transformació oncogènica, la transició benigne-maligne i la proliferació i supervivència de la cèl·lula cancerosa Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	B	U	200.000,00 €
101	Senyalització a través del domini únic de ser cinases en càncer colorectal Universitat de Barcelona Centre National de Recherche Scientifique	B	C	298.908,75 €
144	"Diagnòstic per endomicroscòpia confocal del nòdul pulmonar en els programes de cribratge de càncer de pulmó" Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	C	U	199.990,00 €
151	Implementació de la medicina personalitzada basada en la susceptibilitat genètica i signatures moleculars en el tumor en el melanoma cutani: identificació de noves dianes pel tractament del melanoma. Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer Universitat Ramon Llull Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL) Institut de Recerca biomèdica de Lleida. Fundació Dr. Pifarré (IRB Lleida)	BCE	C	324.750,00 €
156	Identificació i caracterització de cèl·lules iniciadores de metastasi en el carcinoma humà de cèl·lules escamoses: una aproximació bàsica i clínica Fundació Privada Centre de Regulació Genòmica	BC	U	199.930,00 €
188	Receptors limfocitaris solubles tipus scavenger com a nous agents immunomoduladors en càncer Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer Mount Sinai School of Medicine Fundación para la Investigación Médica Aplicada	B	C	350.000,00 €
216	Estratègia prospectiva i multicèntrica per a millorar la curació de leucèmies agudes d'alt risc promovent una plataforma per a la teràpia al·logènica a temps en pacients sense un donant HLA idèntic Banc de Sang i Teixits Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	C	C	297.538,75 €
239	Caracterització dels mecanismes moleculars oncogènics del factor de transcripció SOX11 a limfomes de cèl·lules del mantell agressius Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	B	U	195.026,25 €
244	Concentracions sanguínies de compostos organoclorats, estil de vida i risc de càncer de pàncrees en la cohort EPIC	E	U	199.915,00 €

Projecte	Títol projecte Centre	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
	Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM)			
290	Anàlisi molecular de Capicua, un nou supressor tumoral implicat en senyalització RTK i repressió transcripcional ICREA, CSIC Fundación Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas Carlos III	B	C	279.375,00 €
308	Compostos bifuncionals contra receptors cannabinoides i de quimiocines per tal d'inhibir la proliferació cel·lular i les interaccions en el microambient tumoral Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer University of Barcelona University of Barcelona	B	C	399.631,25 €
337	Nanomedicina personalitzada per cèl·lules mare de càncer de mama triple negatiu Universitat Autònoma de Barcelona Fundació Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron Fundació Parc Científic de Barcelona	B	C	393.096,25 €
416	Nanopartícules genotòxiques direccionades a cèl·lules mare de càncer colorrectal Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau Universitat Autònoma de Barcelona Agència Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC	B	C	399.975,00 €
432	Vies de proliferació i supervivència en les cèl·lules mare del càncer resistent a quimioteràpia Vall d'Hebron Institut de Recerca Regina Elena National Cancer Institute	BC	C	300.000,00 €
479	Determinant l'activitat de supressor de tumors de SIRT6: el paper dels factors epigenètics SUV39H1 i G9A Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	B	U	198.750,00 €
489	IKKα activada com a nou biomarcador i possible diana terapèutica per al càncer colorectal Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	B	U	200.000,00 €
558	Estudi de la relació entre inflamació i càncer de colon a través de la via de senyalització de p38 MAP quinasa Institute for Research In Biomedicine (IRB Barcelona) Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)	B	C	300.000,00 €
574	Cèl·lules stem de memòria transduïdes amb un receptor quimèric anti-CD30 per al tractament del limfoma de Hodgkin	B	U	192.462,50 €



Projecte	Títol projecte Centre	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
	Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau			
587	Avaluació poblacional de l'impacte de la conformitat a GPC i de l'adherència a l'hormonoteràpia oral sobre la supervivència i recurrència en pacients de càncer de mama Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	E	U	182.120,23 €
613	Lipotoxicitat, Esteasi hepàtica i hepatocarcinoma; funció de la família de proteïnes mmitocondrials Armc10/Armcx Fundació Institut de Recerca Vall d'Hebron CIBER Fisiopatologia de la Obesidad y Nutricion Universitat de Barcelona	B	C	398.687,50 €
619	The Cancer Genome Interpreter Universitat Pompeu Fabra	B	U	195.000,00 €
665	Perfil d'expressió gènica (GEP) del glioblastoma, incloent lincRNA (large intergenic non-coding RNA), en una població nomogènia Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	BC	C	393.381,25 €
666	Caracterització molecular del càncer de pulmó de cèl·lules no petites (NSCLC) amb mutacions al gen KRAS: implicacions clíniques dels nous biomarcadors Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques Institut de Recerca Germans Trias i Pujol	C	C	300.000,00 €
674	La rigidesa estromal en la progressió tumoral Fundacio Institut de Bioenginyeria de Catalunya Fundación centro nacional de investigaciones cardiovasculares Carlos III (CNIC)	B	C	299.657,50 €
781	Anàlisi de genomes i exomes sencers de limfomes primaris de cèl·lules del mantell Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	BC	U	199.995,00 €
785	Predicció de neoplàsia colònica avançada per un test immunoquímico fecal per sang oculta, els símptomes clínic del pacient i un sistema de puntuació: un estudi multicèntric prospectiu Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	C	U	180.762,50 €
899	Identificació, basada en estructura, de nous inhibidors del transportador de glutamat xCT pel tractament de gliomes Institute for Research in Biomedicine (IRB Barcelona) Barcelona Supercomputing Center	B	C	299.062,50 €
916	Rol de les proteïnes d'unió a ARN en la progressió del melanoma: recerca de nous marcadors diagnòstics i dianes terapèutiques	B	C	300.000,00 €

Projecte	Títol projecte Centre	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
	Fundació Privada Centre de Regulació Genòmica Fundación Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas			
961	Noves ciclines: emplenant un buit en la Biologia del Càncer Universitat Internacional de Catalunya	B	U	81.875,00 €
992	Paper de la proteïna scavenger Spα en la interacció entre macròfags, cèl·lules hepàtiques estrellades i hepatòcits en el càncer de fetge Health Sciences Research Institute Germans Trias i Pujol	BC	U	191.250,00 €
1007	Noves tecnologies com a eines no invasives per a la prognosi/diagnosi del càncer gàstric Corporació Sanitària Parc Taulí / Fundació Parc Taulí Acondicionamiento Tarrasense (Centre Tecnològic Leitat) Universitat de Barcelona	BC	C	399.892,50 €
1028	Modeling pancreatic ductal adenocarcinoma by reprogramming approaches Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	B	U	199.633,75 €
1033	Rol de Phf19 en el control del desenvolupament, proliferació i progressió tumoral Fundació Privada Centre de Regulació Genòmica	B	U	197.500,00 €
1046	Activat antitumoral d'anàlegs de la α- GalactosilCeramide activadors de les iNKT: cap a immunoterapeútica reactius. Universitat Autònoma Barcelona	B	U	190.250,00 €
<b>RESERVES (projectes per ordre de prioritat)</b>				
898	Anàlisi del (hidroxi)metiloma sencer de l'ADN i del transcriptoma en el Mieloma Múltiple Universitat de Barcelona Universidad de Navarra Fundación para la investigación médica aplicada (FIMA)	B	C	398.750,00 €
370	Transcripció antisentit i regulació epigenètica en càncer Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	B	U	196.250,00 €
336	Estudi del paper dels factors relacionats amb l'obesitat en càncer de mama University of Barcelona University of Cambridge	B	C	300.000,00 €
366	Inhibició de la síntesi i degradació dels àcids grassos com a teràpia anticancerígena Fundació Bosch i Gimpera Fundació Bosch i Gimpera Universitat Internacional de Catalunya	B	C	228.750,00 €

Projecte	Títol projecte Centre	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
13	Mecanismes moleculars en la linfomagènesi de cèl·lules B induïda per AID Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL) Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	B	C	298.886,25 €

- a. Àrea de recerca  
 B: Recerca bàsica  
 C: Recerca clínica  
 E: Recerca epidemiològica
- b. Tipus de projecte  
 U: Projecte unitari  
 C: Projecte coordinat

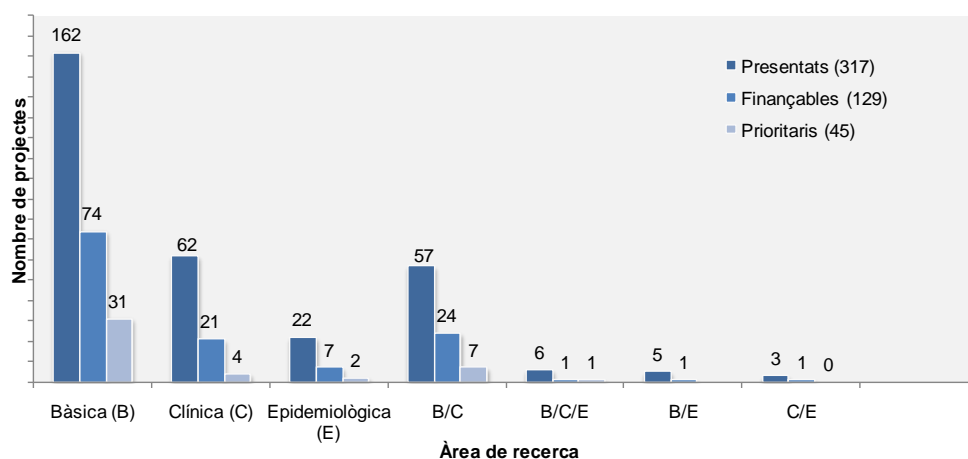
Nota. El pressupost total dels 40 projectes considerats prioritaris per al seu finançament és de 10.820.890,23€. Si es tenen en compte també els 5 reserves, el pressupost acumulat arriba a 12.243.526,48€.

Dels 45 projectes considerats prioritaris, 31 corresponen a recerca bàsica; 7 a recerca bàsica-clínica, 4 a recerca clínica, 2 a recerca epidemiològica i un a bàsica-clínica-epidemiològica. Pel que fa al tipus de projecte, 26 són coordinats. En conjunt, les diferències en la distribució són estadísticament significatives ( $p < 0,05$ ), per àrea de recerca, dels projectes presentats i dels projectes considerats prioritaris (per exemple, els projectes de recerca bàsica representen el 51% dels presentats, mentre que són el 69% dels projectes prioritaris). La proporció de projectes coordinats és superior entre els considerats prioritaris (58%) que entre el conjunt de projectes presentats (42%).

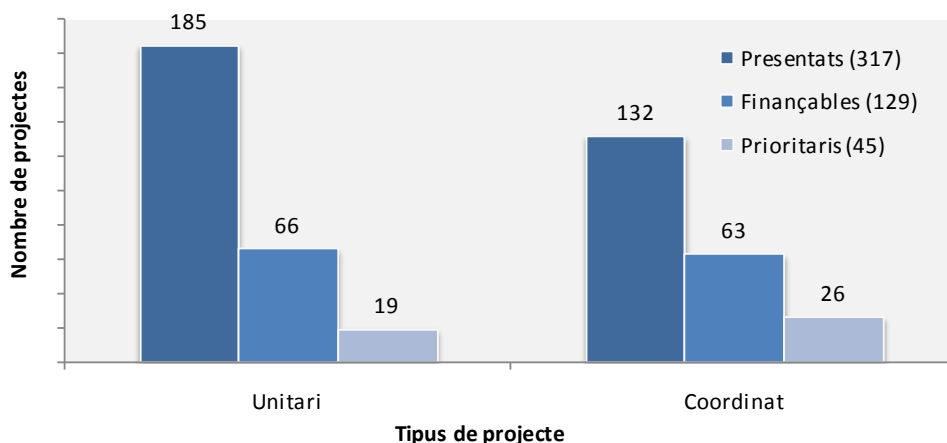
Pel que fa a la puntuació quantitativa mitjana dels projectes prioritaris per al seu finançament (20,3), s'ha de dir que és superior a la dels projectes seleccionats no prioritaris (17,1), però que la diferència no és estadísticament significativa (Annex E, taules E.5 i E.6). S'han observat diferències estadísticament significatives ( $p < 0,05$ ) en la distribució per gènere de l'investigador o investigadora principal entre els projectes presentats (67% homes i 33% dones) i els projectes prioritaris (62% homes i 38% dones).

Els gràfics 9 i 10 mostren la relació numèrica entre els projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons àrea de recerca i segons tipus de projecte, respectivament.

**Gràfic 9. Projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

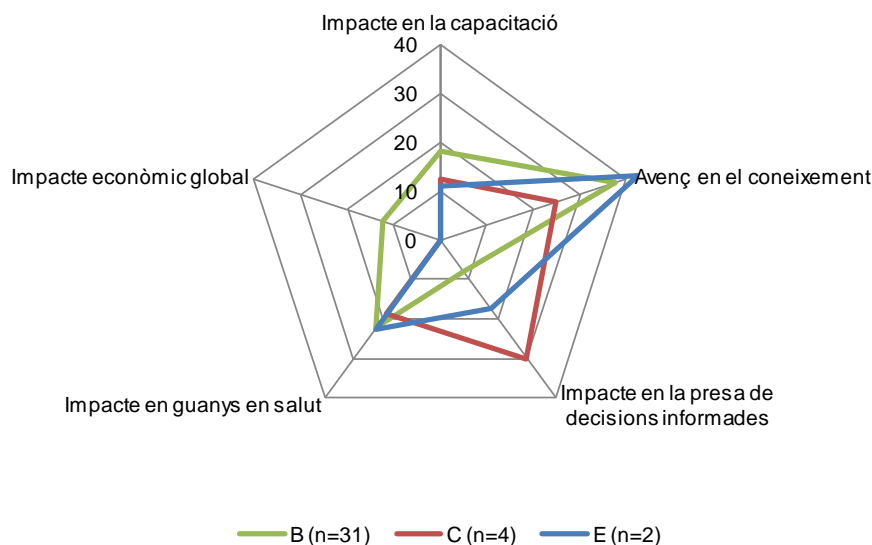


**Gràfic 10. Projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



Quant a l'avaluació de l'impacte potencial dels projectes prioritaris, aquesta segueix el mateix diagrama que s'havia vist en el conjunt dels projectes, predominant l'avenç en el coneixement (35,0%), seguit de l'impacte en guanys en salut (22,7%), l'impacte en la capacitació (16,6%), l'impacte en la presa de decisions informades (12,4%), i, per últim, l'impacte econòmic global (11,6%), (Gràfic 11).

**Gràfic 11. Distribució de l'impacte potencial en els projectes prioritaris, segons els investigadors dels projectes presentats a la Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



La Taula 8 mostra el nombre de projectes presentats, el pressupost sol·licitat, el nombre de projectes considerats prioritaris per al seu finançament i l'import corresponent, segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte.

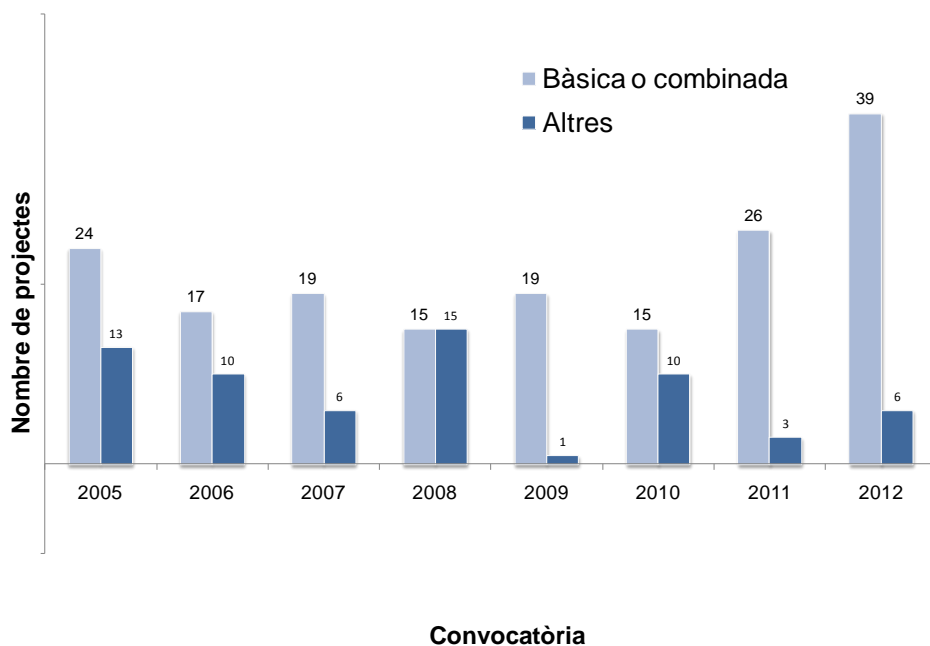
**Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost (€)	Nombre de projectes prioritaris (+Reserves)	Pressupost ajustat (€)
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	48	10.407.597,5	6	1.669.402,5
Hospital Universitari de Bellvitge - IRO - ICO – IDIBELL	40	9.645.248,75	4 (+2)	871.371,475 (495.136,25)
Hospital Universitari Vall d'Hebron – VHIR-VHIO	31	7.463.155	1	300.000
Universitat de Barcelona- Fundació Bosch i Gimpera	29	7.219.840	3 (+3)	1.096.368,75 (927.500)
Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)	21	5.255.867,5	1	279.375
IMIM – IMAS - Hospital del Mar - Hospital de l'Esperança	17	4.475.083,75	5	1.197.960
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol- Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol- ICO- IrsiCaixa	16	4.113.945	2	584.631,25
Universitat Autònoma de Barcelona	16	3.769.871,25	2	583.346,25
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca - Centre Cochrane Iberoamericà	13	3.083.536,25	2	592.437,5
Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona (IRBB)	10	2.681.285	2	599.062,5
Fundació Privada Centre de Regulació Genòmica	9	2.296.187,5	3	697.430

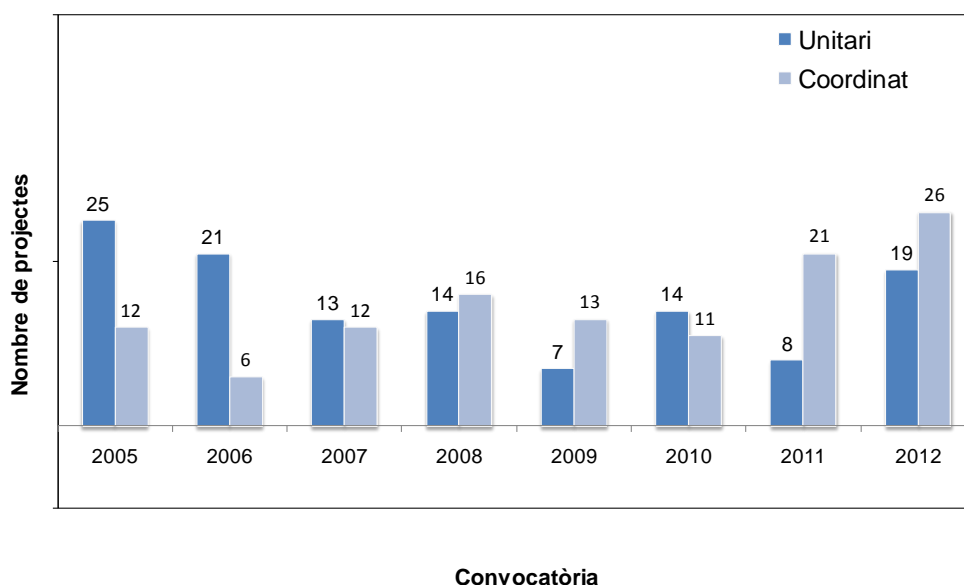
Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost (€)	Nombre de projectes prioritaris (+Reserves)	Pressupost ajustat (€)
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida-Hospital Universitari Arnau de Vilanova	9	1.879.192,5	1	397.895
Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili-Universitat Rovira i Virgili- Hospital San Joan de Reus, Joan XXIII, Tortosa Verge de la Cinta	6	1.766.236,25	0	
Universitat Pompeu Fabra (UPF)	6	1.464.950	2	492.250
Institute of Predictive and Personalized Medicine of Cancer (IMPPC)	4	992.250	0	
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)	3	798.895	0	
Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	3	699.155	1	199.633,75
Universitat de Girona	3	538.136,25	0	
Corporació Sanitària Parc Taulí	2	698.642,5	1	399.892,5
Universidad de Valencia	2	694.125	0	
Fundació Sant Joan de Déu	2	599.023,75	0	
Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras	2	584.071,25	0	
Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana. FISABIO	2	565.426,25	0	
Fundació Universitària Balmes/Universitat de Vic	2	544.335	0	
Fundació Institut de Bioenginyeria de Catalunya	2	435.442,5	1	299.657,5
Agència de Salut Pública de Barcelona	2	393.216,25	0	
Universitat de les Illes Balears	2	373.250	0	
Girona Biomedical Research Institute (IDIBGI)	1	399.437,5	0	
Centro de Investigación Príncipe Felipe	1	397.907,5	0	
SOLTI	1	393.502,5	0	
Fundació Privada Institut Català de Nanotecnologia	1	300.000	0	
Banc de Sang i Teixits	1	297.538,75	1	297.538,75
Fundació Puigvert	1	200.000	0	
Institute of Chemical Research of Catalonia (ICIQ)	1	199.375	0	
Centro Nacional de Supercomputación	1	193.877,5	0	
Consorci Sanitari Integral	1	186.250	0	
Fundació Mutua de Terrassa per la Docència i Recerca Biomèdica i Social	1	180.762,5	1	180.762,5
Catalan Federation of Patient Cancer Associations (FECEC)	1	123.942,5	0	
Universidad Miguel Hernandez	1	117.035	0	
Fundació privada Jordi Estapé (FEFOC)	1	96.502,5	0	
Universitat Internacional de Catalunya	1	81.875	1	81.875
Universitat Ramon Llull	1	40.633,75	0	
<b>Total</b>	<b>317</b>	<b>76.646.605</b>	<b>40 (+5)</b>	<b>12.243.526,48</b>

Per tal de fer una comparativa entre les diferents convocatòries, en el Gràfic 12 es mostra la relació numèrica entre els projectes prioritaris per al seu finançament segons àrea de recerca, distingint entre bàsica o combinada i la resta d'àrees, en les 6 últimes convocatòries de la Marató de TV3. En el Gràfic 13 es fa la mateixa comparativa segons el tipus de projecte: unitari o coordinat.

**Gràfic 12. Projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca segons convocatòria.**  
**Fundació La Marató de TV3**



**Gràfic 13. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte per convocatòria.**  
**Fundació La Marató de TV3**



## VALORACIÓ FINAL

---

La valoració del procés d'avaluació dels projectes presentats a la Convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 de l'any 2012 sobre el càncer per part dels avaluadors, i especialment pels membres del comitè *ad hoc*, ha estat molt positiva. En general, destaca la qualitat dels projectes presentats a la Convocatòria, el bon nivell de participació i l'expertesa del conjunt d'avaluadors internacionals sobre el tema, la confidencialitat en el tractament de les dades i els criteris de qualitat instaurats, així com les característiques del mateix procés d'avaluació (sistemàtic, seriós, esglaonat).

Els membres del comitè *ad hoc* van voler destacar els aspectes següents:

- La importància de poder revisar conjuntament durant el panel el procés d'avaluació, discutir globalment els comentaris de la resta d'avaluadors i treballar en equip, així com que la procedència dels avaluadors sigui internacional (i no local)
- La rellevància de rebre, com a primera fase, el projecte anonimitzat, que permet centrar-se en l'aspecte científic sense tenir en compte l'equip investigador
- La qualitat del procés d'avaluació, així com la seva transparència i fiabilitat
- La importància de la presentació del procés d'avaluació i dels resultats d'aquest en la sessió del panel

També van fer alguns comentaris que caldria valorar per a properes edicions:

- Per als investigadors:
  - Que els investigadors deixin clar els treballs previs que han conduït als investigadors a aquesta proposta
  - Els investigadors haurien de justificar, de manera obligatòria i amb millor detall, les diferents partides pressupostàries
- Per als avaluadors:
  - Caldria insistir en la importància de justificar amb claredat la valoració de les fortaleeses i debilitats dels projectes (amb un nombre mínim de paraules com ara 100-150) així com l'obligatorietat de redactar un mínim de paraules com a justificació de la valoració qualitativa escollida
- Per als gestors del procés d'avaluació:
  - Atesa la importància de l'avaluació qualitativa, afegir més opcions de resposta, per tal de facilitar la valoració
  - S'ha recalcat la importància dels recordatoris durant el procés d'avaluació
  - Es proposa per a la cerca d'avaluadors utilitzar més la xarxa de col·laboradors i experts locals que actuarien més de reclam davant col·legues estrangers
  - Separar l'apartat de fortaleeses i debilitats en dos apartats per tal de fer-ho més clarificador



- Separar els panels per valorar en diferents grups els projectes de bàsica, clínica i epidemiologia
- Per a la Fundació de la Marató de TV3:
  - Es proposa afegir un apartat en els projectes on els investigadors hagin de justificar el benefici públic del projecte als pacients
  - Es proposa que la part del pressupost estigui separada de la resta del projecte i amb totes les partides obligatòriament justificades
  - S'ha recalcat la importància de donar suport als investigadors júnors (per exemple, els primers 2-3 anys dels investigadors postdoctorals), una manera possible seria que aquests tinguessin un mentor (de manera gratuïta) (*Promising Investigator Award*)
  - Es proposa que la bonificació per avaluació es redueixi (200-250€) i que aquests diners es destinin a finançar més projectes, ja que hi ha desproporció de càrregues
  - Pel fet que en alguns projectes clínics, projectes unitaris, es qüestionés, entre d'altres coses, la petita grandària mostral, s'hauria d'establir un mecanisme que afavorís la recerca clínica multicèntrica i independent la qual, tot i participar diverses institucions, no constitueixen un projecte coordinat.

### **Annex A. Definicions del model CAHS ROI de retorn de la inversió en recerca biomèdica**

#### **IMPACTE EN LA CAPACITACIÓ (*CAPACITY BUILDING*)**

Aquesta categoria inclou el desenvolupament i la millora d'habilitats de recerca en els individus, equips i infraestructures. Per tant, inclou les contribucions esperades que fomentaran, desenvoluparan, donaran suport i/o milloraran les habilitats de recerca en persones, equips i infraestructures.

#### **AVENÇ EN EL CONEIXEMENT (*ADVANCING KNOWLEDGE*)**

Els nous descobriments i els avenços, o la confirmació o desaprovació dels conceptes previs, així com la difusió de documents.

#### **IMPACTE EN LA PRESA DE DECISIONS INFORMADES (*INFORMING DECISION-MAKING*)**

Activitats que fan de lligam entre els resultats de la recerca i la seva possible influència en les decisions que afecten els sistemes de salut, la pràctica clínica, la gestió pública i política. Aquestes influències poden adoptar la forma de decisions basades en l'evidència (les accions basades en una part específica de la prova) i/o decisions fonamentades en l'evidència (les accions basades en el coneixement de les proves en general, però no una part específica de la prova) i/o en el desenvolupament de les recomanacions (les mesures preses per les parts interessades informades, amb independència del que tinguin en compte). Aquestes decisions van des d'un nivell de la pròpia organització, provincial, regional, a nivell de país, a nivell sectorial fins a un nivell de públic en general.

#### **IMPACTE EN GUANYS EN SALUT (*HEALTH AND SOCIAL IMPACTS*)**

La influència dels resultats de la recerca en la millora de la salut i el benestar social (estat de salut, determinants de salut, sistemes sanitaris, beneficis socials o altres).

#### **IMPACTE ECONÒMIC GLOBAL (*BROAD ECONOMIC IMPACTS*)**

Influències econòmiques que els resultats de la recerca puguin crear per beneficiar la societat.

## **Annex B. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2012 sobre el càncer.**

Unitat de comunicació i documentació de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Barcelona, 10 d'octubre de 2013

### **Metodologia**

Amb motiu de la necessitat d'identificar investigadors per a la Convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 2012 sobre el càncer, s'ha procedit a realitzar una cerca bibliogràfica a la base de dades Scopus, per tal de conèixer quins són els investigadors internacionals que més articles han publicat dins d'aquestes temàtiques.

L'objectiu de les cerques ha estat el d'identificar especialistes internacionals que més haguessin publicat segons les diferents necessitats temàtiques derivades del projecte. Atesa la disparitat en el nombre de publicacions en cadascuna d'aquestes àrees s'ha intentat en tot moment recuperar un nombre adequat de referències per aconseguir una massa crítica mínima a partir de la qual analitzar els perfils i contactar amb els diferents especialistes que podrien ser candidats a formar part del comitè d'experts.

L'estructura de les cerques bibliogràfiques plantejades ha estat la combinació sorgida de les passes següents:

1.- Cerca per **temes genèrics relacionats amb el càncer** en el títol (amb l'excepció de tumors específics, en el cas dels quals s'ha aplicat el terme apropiat. Exemple: leucèmia infantil, sarcoma, mesotelioma o melanoma).

**TITLE(cancer OR tumor\* OR tumour\* OR neoplasm\* OR metasta\* OR oncol\* OR lymphoma\* OR glyoma\* OR mieloma\* OR leukemia)**

2.- Cerca per **temàtica o tipus de tumor** (vegeu la relació a l'apartat de "Temàtiques específiques").

3.- Restricció **geogràfica a investigadores i investigadors dels països**: Alemanya, Àustria, Bèlgica, Canadà, Dinamarca, EUA, Finlàndia, França, Grècia, Països Baixos, Irlanda, Israel, Itàlia, Noruega, Portugal, Regne Unit, Suècia, Suïssa, Xile, Mèxic, Colòmbia, Argentina, Polònia, Hongria, Txèquia, Eslovàquia, Rússia, Bulgària, Romania, Sèrbia, Croàcia, Letònia, Lituània, Estònia, Xipre, Islàndia, Macedònia, Montenegro, Albània, Luxemburg, Eslovènia, Turquia, Xina, Japó, Corea del Sud, Tailàndia, Índia, Austràlia, Nova Zelanda, Sudàfrica, Taiwan.

que traduïts al llenguatge de la base de dades es presentarien de la manera següent:

**((((AFFILCOUNTRY(germany OR austria OR belgium OR canada OR denmark OR usa OR finland OR france OR greece OR netherlands OR ireland OR israel OR italy OR norway OR portugal OR united kingdom OR sweden OR switzerland) OR**

AFFILCOUNTRY(chile OR mexico OR colombia OR argentina OR poland OR hungary OR czech OR slovakia OR russia OR bulgary OR romania OR serbia OR croatia OR poland OR latvia OR estonia OR cyprus OR lithuania) OR AFFILCOUNTRY(iceland OR macedonia OR montenegro OR albania OR luxembourg OR slovenia OR turkey OR china OR japan OR "South Korea" OR thailand OR india OR australia OR new zealand OR "South Africa" OR taiwan))

4.- Restricció a articles publicats durant **els darrers 5 anys** (2008-febrer 2013), en la categoria **genèrica d'Scopus "Health Sciences"** i limitant la cerca a **articles originals i de revisió** i publicats **en llengua anglesa**.

AND SUBJAREA(mult OR agri OR bioc OR immu OR neur OR phar OR mult OR medi OR nurs OR vete OR dent OR heal))) AND (LIMIT-TO(PUBYEAR, 2013) OR LIMIT-TO(PUBYEAR, 2012) OR LIMIT-TO(PUBYEAR, 2011) OR LIMIT-TO(PUBYEAR, 2010) OR LIMIT-TO(PUBYEAR, 2009) OR LIMIT-TO(PUBYEAR, 2008)) AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English")) AND (LIMIT-TO(SRCTYPE, "j"))

A continuació es mostren les cerques per a cadascuna de les categories temàtiques:

#### **Teràpies genètiques**

- TITLE(Genet\* OR DNA) AND (therap\* OR treat\* OR intervention\*) OR ALLFIELDS(« genetic therapy »

Es van recuperar un total de 48 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 6 articles.

#### **Bioinformàtica**

- TITLE(Bioinformatic\* OR "computational biology" OR epigenomic\* OR genomic\* OR "human genome project")

Es van recuperar un total de referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 5 i 10 articles.

#### **Citogenètica**

- TITLE/ABSTRACT (cytogenetic\*)

Es van recuperar un total de 32 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 6 articles.

#### **Vacunes**

- TITLE(vaccin\*)

Es van recuperar un total de 220 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 11 articles.

#### **Investigació en models animals: ratolins de laboratori**

- TITLE(mouse OR mice OR mice OR mice)

Es van recuperar un total de 50 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 4 i 8 articles.

### **Proteòmica**

- TITLE(proteomic\*)

Es van recuperar un total de 98 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 5 articles.

### **Cèl·lules mare hematopoètiques**

- TITLE(hematopoiet\* OR (cell\* AND growth AND factor\*) OR (colony AND factor\*) OR erythropoietin OR interleukin-3 OR thrombopoietin OR (stem AND cell\* AND factor))

Es van recuperar un total de 220 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 4 i 5 articles.

### **Infeccions**

- TITLE(infect\* OR sepsis OR septic)

Es van recuperar un total de 220 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 10 articles.

### **Hormones**

- TITLE(hormon\*)

Es van recuperar un total de 59 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 7 i 21 articles.

### **Immunosupressió**

- TITLE(Immunosupres\*)

Es van recuperar un total de 25 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 5 i 10 articles.

### **Cirurgia**

- TITLE(surger\* OR surgical OR surgeon\*)

Es van recuperar un total de 155 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 6 i 16 articles.

### **Radiació**

- TITLE(radiat\* OR radiol\*)

Es van recuperar un total de 184 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 8 articles.

### **Medicines alternatives**

- TITLE/ABSTRACT/KEYWORDS(«alternative medicine» OR «complementary medicine» OR homeopath\*)

Es van recuperar un total de 133 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 7 articles.

### **Medicina pal·liativa**

- TITLE(palliativ\*)

Es van recuperar un total de 163 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 10 articles.

### **Aspectes ètics**

- TITLE/KEYWORDS(ethic\* OR moral)

Es van recuperar un total de 82 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 3 articles.

### **Aspectes psicosocials**

- TITLE/KEYWORDS(psychosocial)

Es van recuperar un total de 141 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 5 articles.

### **Mediastí**

- TITLE(mediastinum OR mediastinal)

Es van recuperar un total de 46 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 6 articles.

### **Neoplàsies endocrines**

- TITLE(endocrin\* OR parathyroid\* OR pituitary OR thyroid)

Es van recuperar un total de 149 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 7 i 19 articles.

### **Sarcomes**

- TITLE(sarcoma\* OR adenosarcoma\* OR carcinosarcoma\* OR carcinoma\* OR chondrosarcoma\* OR fibrosarcoma\* OR hemangiosarcoma\* OR osteosarcoma\* OR Kaposi)

Es van recuperar un total de 210 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 20 i 51 articles.

### **Mesoteliomes**

- TITLE(mesothelioma OR mesothelial)

Es van recuperar un total de 115 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 4 i 11 articles.

### **Melanomes**

- TITLE(melanoma)

Es van recuperar un total de 261 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 11 i 40 articles.

### **Càncer de pell**

- TITLE(skin)

Es van recuperar un total de 158 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 7 articles.

### **Tumors en infants**

- TITLE(infant\* OR child\* OR pediatri\* OR paediatric\*)

Es van recuperar un total de 278 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 15 i 30 articles.

### **Tumors d'origen desconegut**

- TITLE(unknown OR occult)

Es van recuperar un total de 109 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 12 articles.

### **Endoscòpia**

- TITLE(endoscopy\*)

Es van recuperar un total de 98 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 5 articles.

### **Epigenètica**

- TITLE(epigenetic\*)

Es van recuperar un total de 130 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 2 i 8 articles.

### **Aspectes econòmics**

- TITLE(economic\* OR cost OR costs)

Es van recuperar un total de 233 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 11 articles.

### **Leucèmia infantil**

- TITLE(leukemia OR leukaemia) AND (infant\* OR child\* OR pediatri\* OR paediatric\*)

Es van recuperar un total de 176 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 10 i 29 articles.

### **Metàstasi pulmonar**

- TITLE(pulmonary\* OR lung OR bronchi\* OR broncho\*) AND metastatic\*)

Es van recuperar un total de 161 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 3 i 14 articles.

### **Metàstasi hepàtica**

- TITLE(liver OR livers OR hepatic\*) AND metastatic\*)

Es van recuperar un total de 141 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 6 i 21 articles.

### **Metàstasi òssia**

- TITLE(bone OR bones OR femoral OR skull OR jaw OR nose OR orbital OR spinal) AND metastatic\*)

Es van recuperar un total de 93 referències en restringir la cerca a autors que haguessin publicat entre 4 i 14 articles.

### **Consideracions finals:**

- Aquest treball és una bona mesura per conèixer quins/es autors/res han publicat més sobre una determinada temàtica a cadascun dels països seleccionats
- En alguns casos, els rànquings d'autors poden incloure autors d'altres nacionalitats, especialment quan s'ha tractat d'un estudi multicèntric i transnacional
- No es pot establir una correlació exacta entre nombre de publicacions i qualitat dels articles publicats
- Les adreces de correu electrònic corresponen sempre al primer autor de l'article (fonamentalment). Es podria donar algun cas en què un autor que hagi publicat no aparegui com a primer autor, tot i que és una probabilitat que no es dona en un gran nombre d'ocasions
- A partir dels resultats descarregats, només cal eliminar els duplicats i establir una relació de les adreces i els investigadors més rellevants. De fet, l'ordenació dels llistats per ordre alfabètic facilita la comprovació de saber si disposem de l'adreça de correu electrònic d'un determinat autor



## **Annex C. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre càncer.**

### 21th TV3 Marató Cancer GUIDELINES FOR REVIEWERS

#### **General information**

Reviewers should avoid being involved in any conflict of interest with the proposals' content during the review process. Reviewers should not evaluate any proposal in which they have been participating or that represents competing interests to them. If you discover that you have any conflict of interest in evaluating a proposal while you are reading, please inform us that you cannot continue with the review

Reviewers should keep confidential any information concerning the proposals and the investigators. Please destroy any documentation that you may retain at home, and please do not relate to others what you have read.

The Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) should keep confidential any information concerning the reviewers. Investigators should not have access to information about the identity of the reviewers, written reviews should contain no information that might identify you. Also, your reviews will be sent verbatim and anonymously to the investigators to help them improve their proposed projects, sharpen their ideas, and revise their proposals for resubmission when appropriate

The reviewers' name and their institutions will be known at the end of the review process, along with information about the methodological issues involved in the review process and the results of the grants awards. However, information about reviewers' identification for each of the proposals reviewed should be kept confidential.

The total amount of about 10 million Euros will be available to support between 20-30 grants to commence in 2012. Funding per grant will be up to a maximum of € 200,000 for individual projects, € 300,000 for projects with two groups, and € 400,000 for those with three or more groups. Applicants will be asked to submit detailed budget items and justifications.

#### **Guidelines for reviewers**

All the review process will be done through an online application system.  
<http://www.ajutsmarato.com>

If you are assigned to review any proposal, you will get an email from [easywebrecercalia@onmedic.org](mailto:easywebrecercalia@onmedic.org) informing you of the **username and password** to access to the online application.

Each proposal is assigned to two reviewers whose background, experience, and expertise (according to the reviewer's form) match the topic of the proposal.

Reviewers should examine their assigned proposals and contact AQuAS (cahta\_research.AQuAS@gencat.cat) as soon as possible in case of the impossibility of reviewing specific proposals or there being any conflict of interest.

Reviewers should evaluate their assigned proposals within a month of us sending them. This period may vary from **2 to 4 weeks** depending on the number of proposals. See the timetable at the end of the document for the review process and contact AQuAS for any delay, change or comment about it.

At the end of the overall review process (November 2013, approximately), reviewers will be compensated with 300 euros for each proposal assessed (taxes included and depending on the agreement between states). Coordinated research proposals act as single proposals in terms of reimbursement. The payments will be managed by the TV3 Marató Foundation which will contact you after finishing the review process. It is important to know that **only completed reviews (first and second parts) will be reimbursed**.

For any question or comment about the functioning of the review process please contact us at cahta\_research.AQuAS@gencat.cat

The review process will be conducted as follows:

- **Step 1. Proposals' assignment.** Late May. Each proposal will be independently reviewed by two reviewers. Each reviewer will receive several research proposals. The number will depend on the reviewer's academic background, the characteristics of the proposals, and the total number of proposals received and reviewers participating.
- **Step 2. Evaluation.** June. The evaluation process will comprise of two phases.
  - **PART I: Scientific and methodological evaluation.** Reviewers will be asked to fill in an evaluation form and score each question. Also, they will be able to state their appraisal and recommendations for funding. We strongly recommend backing your appraisal with comments as those become extremely useful when selecting the proposals to be funded.
  - At this point, all research proposals will be blinded for reviewing purposes to ensure impartiality of the review. Reviewers will find "XXXX" or blanks in the document instead of any information about the research team or the institutions involved in the proposal.
  - **PART II: Principal Investigator and research team CV evaluation.** Only upon completion and submitting the first evaluation form, a second evaluation form with questions regarding the capacity and sufficiency of the investigators will appear in the online system. Be aware that it won't be visible until submitting evaluation form part I.
  - **OVERALL QUALITY ASSESSMENT of the proposal:** At the end of evaluation form part II, reviewers will be asked to assess the overall quality of the proposal. It is important to take into account both previous evaluations; science and methodological and CV. Also, a brief summary will be compulsory to fill in to support the result of the overall assessment. Reviewers are

recommended to be clear and sufficiently argumentative in their statements as this summary will be addressed to the investigators in case they wish to know the reviewers' reasons for their conclusion.

- It is extremely important that your overall assessment refers to the proposal in question. Accidentally switching proposal assessments would alter their rating outcomes and impair its chances of being funded.
  - In case of **discrepancies** between two reviewers, a third will be called out to review the proposal.
  - The review of complete proposals should be done within **2 to 4 weeks**. That will depend on the number of proposals. Approximately 3 proposals every 2 weeks.
- **Step 3. Discussion.** Late September. Seven of the European reviewers (for logistic reasons) will be invited to attend a two-day panel session in Barcelona to discuss discrepancies among the reviews and make the final selection of the proposals. All travel and accommodation expenses will be covered by the TV3 Marató Foundation.

The evaluation form part I is a questionnaire, mostly with close-ended questions. In between questions there are information boxes with examples or instructions to help reviewers answer suitably because the same evaluation form applies to all areas of research; basic, clinical and epidemiological.

Questions may be left unanswered if the reviewer considers the question not applicable to the proposal being under revision.

### Overall qualitative opinion

At the end of each evaluation form, reviewers are asked to express their overall qualitative opinion for financing, as follows:

**RECOMMENDED:** Recommended indicates an outstanding proposal and translates into a very high priority for funding (first group of priority). The proposal is original, very well designed, technically feasible, practical and with a realistic work schedule. The hypothesis and goals are clearly stated. The methods section is clear, explicit, and comprehensive and data analysis is logical and well described. The proposal must involve a competent research team with a track record of publications and a plan for dissemination of information. The team must also include all the multidisciplinary skills required for the successful completion of the proposed study. *If a project has too many weaknesses, it could never be a Recommended project.*

**RECOMMENDED WITH RESERVATIONS:** Recommended with reservations indicates less enthusiasm for funding the project. Although the proposal is feasible and meets all or most of the expected criteria (second group of priority), there are, however, a few theoretical and methodological weaknesses in it and essential

information is lacking such as vague description of the goals, no clear hypothesis, lack of description for statistical analysis or quantification of results, etc, or a shortness of expertise of the research team. Overall, the description of the proposal is good, but somewhat confusing although the research team has a strong research background and capacity in the research field. On the other hand, the proposal is very well designed, technically feasible, and workable and with a realistic work schedule, but it is impossible to guarantee that the team has the necessary expertise as per the publications. The proposal might be funded if appropriate recommendations are made.

**QUESTIONABLE:** Questionable indicates a low level of scientific quality and/or relevance; therefore, it would be difficult to fund the proposal. Enthusiasm on the proposal is modest. The major weakness is the poorly developed and unfocused research design. The methodology and description of the design are questionable and superficial due to a lack of details on critical elements, it is highly doubtful that the proposal will have definitive outcomes, although the research team is strong enough scientifically. On the other hand, the proposal may not be feasible, too ambitious and comprise more work than is likely to be carried out in the time frame proposed, or it may even be that the track record of the team is insufficient.

**NOT RECOMMENDED:** Not recommended indicates significant weaknesses or absence in meeting the expected criteria; hence it would be highly difficult to fund the proposal. The proposal is not novel, too superficial in its present form not being able to describe the exact methodology behind the study. It is also unclear what the expected outcome measures are, and there is no strong logical order of tasks and experiments. The proposal may be very ambitious and not feasible in the short time stated. The expertise of the team may not be sufficient to undertake the project, the publication record of the PI is poor and in most cases appears irrelevant to the proposed area of research.

Not recommended also indicates that the proposal does not fit with the call. (Please see the first question of the evaluation form part I, if you answered “disagree” or “strongly disagree”)

### **Overall quantitative opinion**

In addition, at AQuAS, a global score (taking into account the score given to each question and the total number of answered questions) will be computed to summarize the overall quantitative evaluation of the proposal. Any question left blank (*not applicable*) will be excluded from the analysis.

For each proposal, the two qualitative assessments will be combined and the mean of the two quantitative scores calculated.

## **Reimbursement expenses**

### Travel expenses

Reimbursement of travel expenses shall be subject to the production of supporting documents:

- Original or copy of the original receipts (with the price)
- Or original or copy of invoices with a copy of the receipts

Travel expenses shall be reimbursed on the basis of the most appropriate and cost-effective means of transport between the departure point (always in Europe), stated in the Reviewer's Form, and the place where the meeting is held (Barcelona).

Return taxi fares from departure point to airport and from Barcelona airport to the hotel are included.

### Accommodation and subsistence expenses

Reviewers invited to attend a two-day panel session in Barcelona will have the cost of meals and one hotel night stay over covered.

### ***Timetable***

The review process may take up to 4 weeks between May (late) to June. The following table shows the review process steps as well additional actions to be taken by AQuAS and the TV3 Marató Foundation after the review process has ended.

**Table. Review process for the 21th TV3 Marató Call on cancer**

Steps	March	April	May	June	July	August	September	October	November
Database management									
Call for reviewers. Reviewers acceptance. Proposals assignment									
Proposal review									
Part I. Scientific and methodological assessment									
Part II. CV and overall assessment									
Review of discordances									
Panel planning									
Panel planning									
Panel session									
Final results									
Grant awards									
Reimbursement for the reviewers' tasks									

Two-day Panel in Barcelona  
during the last week of  
September

## Annex D. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2012 càncer

**Taula E.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents.**

Finançable (F)	Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F F - FR	FR - FR FR - D	D - D	D - NF NF - NF

Discordant
F - D FR - NF F - NF

**Taula E.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació).**

Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F - D F - FR - D F - F - NF	F - D - D F - D - NF F - FR - NF FR - FR - NF	F - NF - NF FR - D - NF FR - NF - NF

## **Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2012 sobre càncer**

### Avaluació de les propietats mètriques del qüestionari o instrument d'avaluació

Per tal d'avaluar les propietats mètriques del qüestionari utilitzat per valorar els projectes de recerca es van estudiar dos aspectes:

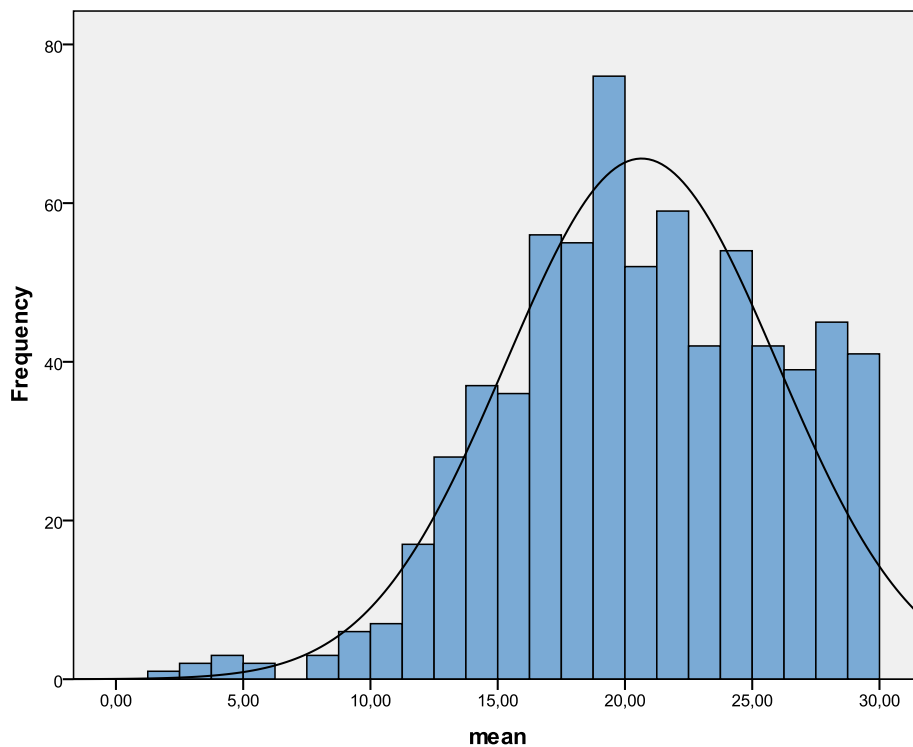
- La fiabilitat o consistència interna, que indica la precisió de la puntuació quantitativa total basada en l'homogeneïtat (intercorrelacions) dels ítems del qüestionari d'avaluació.
  - Mesurada mitjançant l'alfa de Cronbach
- La validesa relacionada amb el criteri, que indica l'habilitat del qüestionari d'avaluació per discriminar la qualitat dels projectes. Es mesura mitjançant:
  - La mitjana, la desviació estàndard i els efectes sobre i terra
  - La correlació entre la mitjana de la puntuació quantitativa i la valoració qualitativa (que és el criteri de mesura)
  - L'anàlisi discriminant, amb la tècnica receiver operating characteristics (ROC)

L'anàlisi es va dur a terme amb 703 avaluacions. Pel que fa a la consistència interna, es va obtenir una alfa de Cronbach de 0,959, tant per a la puntuació total com per a cada ítem.

El Gràfic E.1 mostra les mesures de tendència central i de dispersió per a la validesa relacionada amb el criteri.



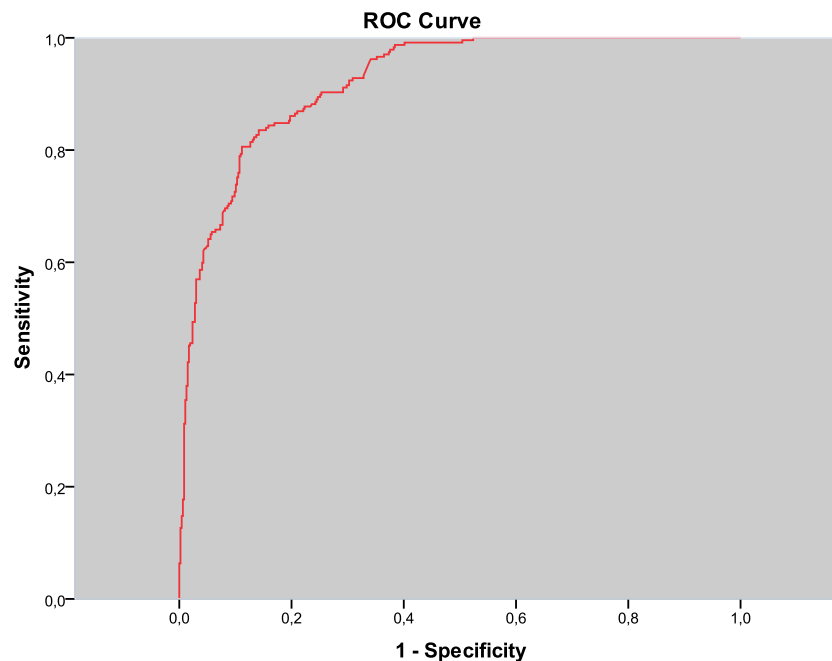
**Gràfic E.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sostre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



La mitjana és de 20,7 punts (rang: 2,3 – 30,0) i la desviació estàndard de 5,3. La mediana se situa en 20,5 punts. Es pot observar que no hi ha cap avaluació amb puntuació mínima 0 (efecte terra, 0 %) i un 2,3% tenen efecte sostre (puntuació màxima 30).

La correlació entre la puntuació quantitativa mitjana i la valoració qualitativa, mesurada amb el coeficient de correlació d'Spearman, és bona (0,815). També és satisfactòria l'àrea obtinguda sota la corba ROC, del 92 %, tal com mostra el Gràfic E.2.

**Gràfic E.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**



Aquestes dades indiquen que, per cada punt que s'incrementa la puntuació quantitativa, la probabilitat que el projecte valorat sigui considerat finançable augmenta un 70% [OR=1,7 (IC 95 %: 1,6 – 1,8)].

#### Anàlisi estadística de les valoracions qualitatives i les puntuacions quantitatives

En aquest apartat de l'anàlisi es presenta, en primer lloc i a les taules E.1, E.3 i E.5, l'estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives mitjanes (mitjana, desviació estàndard i rang), per valoració qualitativa. Posteriorment, apareix la comparació entre categories qualitatives i el nivell de significació estadística de les diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes (comparacions múltiples de Scheffé) a les taules E.2, E.4 i E.6.

**Taula E.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
<b>Finançable</b>	24,1 (2,6)	18,1	29,8	129
<b>Finançable amb reserves</b>	19,8 (2,5)	13,4	25,3	87
<b>Dubtós</b>	15,3 (2,3)	11,5	19,3	16
<b>No finançable</b>	13,2 (3,3)	8,3	20,7	16
<b>Discordant</b>	19,0 (2,5)	13,3	23,4	69
<b>Total</b>	<b>20,8 (4,1)</b>	<b>8,3</b>	<b>29,8</b>	<b>317</b>

**Taula E.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós	No finançable
<b>Finançable amb reserves</b>	4,37 0,000			
<b>Dubtós</b>	8,84 0,000	4,47 0,000		
<b>No finançable</b>	10,89 0,000	6,52 0,000	2,05 0,282	
<b>Discordant</b>	5,09 0,000	0,72 0,562	-3,75 0,000	-5,80 0,000

**Taula E.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
<b>Finançable</b>	24,1 (2,6)	18,1	29,8	129
<b>Finançable amb reserves</b>	20,0 (2,4)	13,4	25,3	109
<b>Dubtós</b>	17,8 (2,6)	11,5	22,1	51
<b>No finançable</b>	14,4 (3,1)	8,3	20,7	28
<b>Total</b>	<b>20,8 (4,1)</b>	<b>8,3</b>	<b>29,8</b>	<b>317</b>

**Taula E.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós
Finançable amb reserves	4.15 0.000		
Dubtós	6.34 0.000	2.20 0.000	
No finançable	9.75 0.000	5.60 0.000	3.40 0.000

**Taula E.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Prioritari i Seleccionat	25,10 (2,34)	20,30	29,79	45
Prioritari i No seleccionat	23,44 (2,60)	17,13	28,91	94
Finançable amb reserves	19,81 (2,41)	13,40	25,26	99
Dubtós	17,80 (2,58)	11,45	22,12	51
No finançable	14,39 (3,09)	8,31	20,66	28
<b>Total</b>	<b>20,83 (4,06)</b>	<b>8,31</b>	<b>29,79</b>	<b>317</b>

**Taula E.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

	Prioritari i Seleccionat	Prioritari i No seleccionat	Finançable amb reserves	Dubtós
Prioritari i No seleccionat	1,66 (0,013)			
Finançable amb reserves	5,29 (0,000)	3,62 (0,000)		
Dubtós	7,30 (0,000)	5,63 (0,000)	2,01 (0,000)	
No finançable	10,70 (0,000)	9,04 (0,000)	5,41 (0,000)	3,40 (0,000)

## Annex F. Projectes examinats pel comitè *ad hoc* (n = 129+10). Convocatòria 2012 sobre el càncer

**Taula F.1. Projectes examinats pel comitè *ad hoc* per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer.**

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
Projectes amb valoració FINANÇABLE (F)			
2	Estudi genòmic per al maneig individualitzat del càncer d'endometri (diagnòstic, pronòstic i tractament)	BC	C
7	Les ectonucleotidases als càncers ginecològics: validació de noves dianes terapèutiques	B	C
13	Mecanismes moleculars en la linfomagènesi de cèl·lules B induïda per AID	B	C
15	Paper de les proteïnes ORMDL (una nova família de proteïnes reguladores de la biosíntesis d'esfingolípids) en l'efecte antitumoral dels cannabinoids	B	C
17	Estratègies d'imatge molecular per al desenvolupament de biomarcadors vicaris per a la detecció de resposta/resistència a la teràpia en glioblastomes	BC	C
29	Avaluació del microambient tumoral després de la teràpia neoadjuvant en càncer de mama triple negatiu: empremtes moleculars i cel·lulars de la recaiguda	BC	U
33	Explorant interaccions sintètiques letals entre PARP i resposta a dany en l'ADN en tractaments contra el càncer	B	C
38	Buscant gens de predisposició en un subgrup de càncer colorectal: la síndrome de poliposi serrada en el punt de mira	BC	U
55	Trobar els "lectors" de la histona H3 oxidada i noves oxidases de la histona H3	B	U
59	La via de RANK com a nova estratègia terapèutica en càncer de mama HER2+ i HER2+ resistent	B	C
65	Transportadors d'anions com eficients molècules desreguladores del pH: Un estudi preclínic i translacional	B	C
74	Epigenètica de la disrupció del ritme circadià i el risc de càncer de mama	E	C
78	Les proteïnes ZEB a la progressió tumoral. Paper de ZEB1 i ZEB2 en la transformació oncogènica, la transició benigne-maligne i la proliferació i supervivència de la cèl·lula cancerosa	B	U
101	Senyalització a través del domini únic de scr cinases en càncer colorectal	B	C
117	Assaig fase III d'irradiació cranial profilàctica (ICP) vs observació en pacients tractats radicalment per CPNPCestadi III. Biomarcadors predictius de MC. Anàlisi neurocognitiva i de qualitat de vida	C	U
120	Vacunació terapèutica i bloqueig de la immunosupressió com a estratègia per millorar l'eficàcia de la immunoteràpia antitumoral: estudis en models murins i poblacions cel·lulars humanes	B	C
130	Intervenció sobre el metabolisme de les cèl·lules de l'estroma com a estratègia per tallar el subministrament de combustible de les cèl·lules canceroses i evitar el seu creixement	B	U
133	Utilització de les cruïlles de tres branques i els quadruplexes-G de l'ADN com a dianes: més enllà de la quimioteràpia del cis-platí	B	U
138	Integració de microtecnologies per possibilitar el diagnòstic de càncer intestinal a través de càpsules endoscòpiques i imatge per autofluorescència (iMED)	BE	U
144	"Diagnòstic per endomicroscopia confocal del nòdul pulmonar en els programes de cribratge de càncer de pulmó"	C	U

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
149	Teràpia gènica innovadora per Glioblastoma utilitzant vectors no virals dirigits a les cèl·lules mare del càncer (NONVIRGLIO)	B	C
151	Implementació de la medicina personalitzada basada en la susceptibilitat genètica i signatures moleculars en el tumor en el melanoma cutani: identificació de noves dianes pel tractament del melanoma	BCE	C
152	La síndrome de la caquèxia cancerosa: interaccions entre mecanismes moleculars i possibles tractaments	B	U
155	Disseny racional de fàrmacs contra el càncer: mapatge molecular, una eina pel futur	B	C
156	Identificació i caracterització de el·lules iniciadores de metastasi en el carcinoma humà de cèl·lules escamoses: una aproximació bàsica i clínica	BC	U
188	Receptors limfocitaris solubles tipus scavenger com a nous agents immunomoduladors en càncer	B	C
201	Consum de fructosa i carcinoma hepatocel·lular: una aproximació experimental	B	U
207	Investigació Clínica de la Densitat Mamogràfica validada mitjançant Biomarcadors basats en Visió per Computador orientada a la Diagnosi del Càncer de Mama, el Seguiment i la Detecció de Recidiva	BC	C
208	Estudi prospectiu multimodal de disfunció cognitiva relacionada amb la quimioteràpia en pacients amb càncer de mama (BCN ChemCOG Study)	C	U
216	Estratègia prospectiva i multicèntrica per millorar la curació de leucèmies agudes d'alt risc promovent una plataforma per a la teràpia al·logènica a temps en pacients sense un donant HLA idèntic	C	C
218	Impacte de l'ablació per radiofreqüència en els marges quirúrgics en tumors de mama en estadis inicials	C	U
222	Perfils genètics i epigenètics en càncer de pròstata	C	U
239	Caracterització dels mecanismes moleculars oncogènics del factor de transcripció SOX11 a limfomes de cèl·lules del mantell agressius	B	U
244	Concentracions sanguínies de compostos organoclorats, estil de vida i risc de càncer de pàncrees en la cohort EPIC	E	U
261	Cirurgia radioguiada en les lesions no palpables de càncer de mama mitjançant llavors radioactives de iode	C	C
281	Desenvolupament d'inhibidors de la mutació d'EGFR T790M pel tractament del càncer de pulmó de cèl·lula no petita	B	C
286	Observatori de l'Atenció Psicosocial en Càncer	E	U
287	Mecanismes reguladors associats a l'expressió dels factors de transcripció SOX2 i CDX2 en el procés de la carcinogènesi gàstrica	B	C
290	Anàlisi molecular de Capicua, un nou supressor tumoral implicat en senyalització RTK i repressió transcripcional	B	C
295	Estimació del Risc Individual de Trombosi en Oncologia	B	U
305	Efecte antitumoral d'un pèptid derivat de les rcn: un nou paradigma per al tractament del càncer de mama triple negatiu	BC	C
308	Compostos bifuncionals contra receptors cannabinoïdes i de quimiocines per tal d'inhibir la proliferació cel·lular i les interaccions en el microambient tumoral	B	C
313	Els lncRNAs com a biomarcadors d'interès clínic en limfomes no-Hodgkin derivats del centre germinal	BC	U

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
323	Desxifrant els mecanismes i les cèl·lules iniciadores de leucèmia responsables de la patogènesis de les leucèmies pediàtriques i adults amb reordenaments genètics de mll	BC	C
336	Estudi del paper dels factors relacionats amb l'obesitat en càncer de mama	B	C
337	Nanomedicina personalitzada per cèl·lules mare de càncer de mama triple negatiu.	B	C
355	Avaluació de la PET/TC amb colonoscòpia virtual amb TC preoperatòria del càncer colorrectal obstructiu diagnosticat mitjançant colonoscòpia òptica incompleta	C	U
357	Identificació de miRNAs procedents de fibroblasts associats al tumor implicats en la disseminació metastàsica del càncer de pàncrees. Validació del seu potencial com a dianes terapèutiques	B	C
366	Inhibició de la síntesi i degradació dels àcids grassos com a teràpia anticancerígena	B	C
373	Identificació de gens de susceptibilitat pel desenvolupament de càncer múltiple mitjançant "arrays" d'alta resolució genòmica i seqüenciació d'última generació	B	U
383	Identificació de cèl·lules tumorals d'iniciació de carcinoma escatós de cap i coll refractaris al tractament amb cisplatí en models ortotòpics	BC	U
385	Noves estratègies per una prevenció integral de les infeccions VPH i el càncer cervical (prova de detecció i vacunació VPH) a Catalunya: viabilitat, acceptació i compliment	E	C
386	Descobriments de drogues pel càncer colorectal: Un model a Drosophila	B	U
392	Avaluant el paper etiològic i pronòstic del Virus del Papiloma Humà en pacients amb càncer d'orofaringe: implicacions clíniques i preventives	CE	C
393	Regulació de la interacció proteïna-proteïna per splicing alternatiu en la patogènesis de la metastasi cerebral: Noves dianes terapèutiques cap a un tractament preventiu	BC	C
416	Nanopartícules genotòxiques direccionades a cèl·lules mare de càncer colorrectal	B	C
432	Vies de proliferació i supervivència en les cèl·lules mare del càncer resistents a quimioteràpia	BC	C
442	Implicacions del teixit adipós en la proliferació i migració de cèl·lules de càncer de mama. Paper de FABP4 i els AG en aquest procés	B	C
455	Biomarcadors de resistència als antiangiogènics per al tractament personalitzat del càncer	BC	C
479	Determinant l'activitat de supressor de tumors de sirt6: el paper dels factors epigenètics suv39h1 i g9a	B	U
487	Paper del FDG- PET/TC per avaluar la resposta al tractament del càncer de ovari	C	U
489	IKKα activada com a nou biomarcador i possible diana terapèutica per al càncer colorectal	B	U
503	Reprogramació translacional en la resistència al tractament amb docetaxel en el càncer de pròstata hormono-resistent	B	C
506	Noves estratègies terapèutiques per inhibir K-Ras oncogènica	B	U
508	identificació de gens determinants de la disseminació tumoral i de mal pronòstic en el carcinoma hepatocel·lular	B	C

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
510	Predicció de la resposta al tractament amb bevacizumab en pacients amb càncer colorectal i estudi dels mecanismes moleculars de resistència a aquest agent antiangiogènec	B	U
516	Seqüenciació de l'exoma i anàlisi integrativa de les mutacions genètiques i epigenètiques en el càncer colorectal	B	U
523	Mecanismes moleculars de la resistència als glucocorticoides en la malaltia empelt contra hoste després del transplantament al·logènic de progenitors hemopoètics per càncers hematològics	BC	U
532	Alteració en l'expressió d'oncogens virals i gens humans com a marcadors de risc de progressió de les lesions premalignes de càncer de coll uterí	BC	U
544	Funció de La Pannexina 1 en el càncer i el seu potencial com a biomarcador i diana terapèutica	B	C
555	Diabetis i càncer de fetge: recerca de mecanismes i d'una nova estratègia terapèutica (LIVER-DRUG)	C	C
558	Estudi de la relació entre inflamació i càncer de colon a través de la via de senyalització de p38 MAP quinasa	B	C
565	Anàlisi de l'apoptosi i polimorfismes genètics per predir els efectes secundaris tardans a la radioteràpia en pacients amb càncer: cap a una radioteràpia personalitzada	C	C
574	Cèl·lules t stem de memòria transduïdes amb un receptor quimèric anti-cd30 per al tractament del limfoma de hodgkin	B	U
587	Avaluació poblacional de l'impacte de la conformitat a GPC i de l'adherència a l'hormonoteràpia oral sobre la supervivència i recurrència en pacients de càncer de mama	E	U
590	Paper de la disfunció telomèrica en l'inici del càncer de mama	B	C
598	Estabilitat de Snail1/2 i Twist1 en tumors invasius i quimio/radioresistents: funció del microambient tumoral	B	C
613	Lipotoxicitat, esteatosi hepàtica i hepatocarcinoma: funció de la família de proteïnes mitocondrials Armc10/Armcx	B	C
619	The Cancer Genome Interpreter	B	U
621	Prevenió de les recaigudes mitjançant dieta, exercici físic i control del pes en pacients amb càncer de mama	C	C
637	Càncers de cervell i de sistema nerviós central en gent jove: epidemiologia clínica i paper dels factors mediambientals en la seva etiologia	E	U
650	Perfil metabòlic de les cèl·lules mare tumorals: un nou escenari terapèutic	B	C
661	Recerca, validació i traslació clínica de noves dianes terapèutiques a partir d'estudis de genòmica i epigenòmica integrativa en sarcoma d'Ewing	B	C
665	Perfil d'expressió gènica (gep) del glioblastoma, incloent lincrna (large intergenic non-coding rna), en una població homogènia: correlació amb l'immunofenotip, la radiologia, els resultats	BC	C
666	Caracterització molecular del càncer de pulmó de cèl·lules no petites (NSCLC) amb mutacions al gen KRAS: implicacions clíniques dels nous biomarcadors	C	C
674	La rigidesa estromal en la progressió tumoral	B	C
714	Microambient tumoral com a diana en carcinoma hepatocel·lular via reprogramament terapèutic de cèl·lules de l'estroma	B	U
727	Caracterització Molecular del Càncer de Pròstata: envers una millor personalització del tractament	C	C



Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
740	Identificació, validació i aplicació terapèutica de biomarcadors pronòstic per al maneig de l'hepatoblastoma pediàtric: del laboratori al llit del pacient	B	C
748	Mecanismes patològics de la sobreexpressió de la cohesina en cèl·lules tumorals	B	C
778	Innovació i aplicació de la cirurgia robòtica en oncologia ginecològica. Qualitat de vida de la pacient oncològica (qualitat de vida)	C	U
780	Noves teràpies i models preclínics per el càncer colorectal	B	U
781	Anàlisi de genomes i exomes sencers de limfomes primaris de cèl·lules del mantell	BC	U
784	Estudi del potencial terapèutic del receptor CD229 (Ly9) com a nova diana pel tractament de mieloma múltiple (MM)	B	U
785	Predicció de neoplàsia colònica avançada per un test immunoquímic fecal per sang oculta, els símptomes clínics del pacient i un sistema de puntuació: un estudi multicèntric prospectiu	C	U
800	Personalització del tractament del càncer hepàtic avançat gràcies al perfil genètic dels pacients	BC	U
802	Identificació de biomarcadors epigenètics amb valor prognòstic i el seu possible ús com a dianes terapèutiques en pacients amb limfoma t perifèrics	B	U
804	Millora d'adenovirus oncolítics per a la immunoteràpia del càncer	B	U
806	OrthoXenoBanks (OXB) de tumors epitel·lials d'ovari: Una nova estratègia per personalitzar el tractament dels pacients	BC	C
825	Reeducació dels fibroblastes associats a càncer com a diana terapèutica: inflamació com a objectiu	BC	U
841	Càncer de mama durant la gestació. Avaluació de l'impacte del tractament quimioteràpic en la mare i l'infant: funció placentària i programació fetal	BC	U
858	Disseny de nanopartícules multifuncionals per quimioteràpia combinada amb immunoteràpia i radioteràpia en una sola partícula portadora per al tractament de tumors de fetge	B	C
859	Identificació de dianes moleculars amb potencial terapèutic antitumoral mitjançant la modulació de l'estat de polarització dels macròfags associats a tumors	B	C
876	Tractaments dirigits contra la mecanobiologia aberrant en càncer de pulmó	B	U
878	Síndrome metabòlica, inflamació crònica i desenvolupament de càncer	B	C
884	Estudi de les característiques clinicobiològiques de la limfocitosi B monoclonal: freqüència i significat pronòstic de les alteracions citogenètiques associades i la seva relació amb el VHC	C	U
898	Anàlisi del (hidroxi)metiloma sencer de l'ADN i del transcriptoma en el Mieloma Múltiple	B	C
899	Identificació, basada en estructura, de nous inhibidors del transportador de glutamat xCT pel tractament de gliomes	B	C
910	Anàlisi de microRNAs en tumor i sèrum de pacients amb limfoma de Hodgkin com a marcadors de pronòstic clínic i predictors de toxicitat relacionada amb el tractament	C	U
911	Estudi de l'heterogeneïtat intratumoral al glioblastoma i el desenvolupament de compostos terapèutics que travessen a través de la barrera sang-cervell.	BC	C
916	Rol de les proteïnes d'unió a ARN en la progressió del melanoma: recerca de nous marcadors diagnòstics i dianes terapèutiques	B	C

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
918	Neuroblastoma, identificació i validació funcional d'una marca genètica de cèl·lules iniciadores de tumors	B	U
922	Anàlisi d'exosomes procedents de vena tumoral com a nou mètode per preveure metàstasis en pacients de càncer colorectal	C	U
947	Estudi del Paper de la Senyalització Paracrina en la Resistència Adquirida a Fàrmacs Dirigits contra l'EGFR en CRC	B	U
954	Investigació de l'origen i desenvolupament de les cèl·lules mare canceroses per dissenyar noves estratègies de tractament per a tumors resistents a les teràpies	B	U
961	Noves ciclines: empenant un buit en la Biologia del Càncer	B	U
983	Paper de la via Ixr/rxr en la metàstasi tumoral i en l'activitat dels macròfags associats a tumors	B	U
987	Influència de la tècnica anestèsica en la resposta immunitària anticàncer en el càncer de mama: estudi basat en micro-arrays	C	U
988	Nanopartícules conjugades amb anti-EGFR com un sistema de subministrament de molècules d'inhibidores de tirosina quinasa per a la teràpia de carcinoma de tiroide de mal pronòstic	B	C
992	Paper de la proteïna scavenger Spα en la interacció entre macròfags, cèl·lules hepàtiques estrellades i hepatòcits en el càncer de fetge	BC	U
1007	Noves tecnologies com a eines no invasives per a la prognosi/diagnosi del càncer gàstric	BC	C
1011	Desenvolupament del cerebel i meduloblastoma: entenent els mecanismes comuns	B	U
1012	Estudi de l'acció d'una nova teràpia antitumoral basada en l'ús de fàrmacs inhibidors d'ATR en la fertilitat femenina	B	U
1015	La dessensibilització ràpida permet la teràpia amb quimioteràpics de primera línia en pacients oncològics amb al·lèrgia medicamentosa	C	U
1018	Cèl·lules de Langerhans com a diana per a la vacunació genètica contra el càncer de pròstata amb vectors basats en poli(β-amino-èster)s.	B	U
1028	Modeling pancreatic ductal adenocarcinoma by reprogramming approaches	B	U
1033	Rol de Phf19 en el control del desenvolupament, proliferació i progressió tumoral	B	U
1046	Activat antitumoral d'anàlegs de la α-GalactosilCeramide activadors de les iNKT: cap a immunoterapeútica reactius	B	U
1047	Efectes de la dieta mediterrània en prevenció del càncer	E	U
<b>Projectes DISCORDANTS amb 2 valoracions F</b>			
178	Desenvolupament d'una eina integrativa per l'optimització de la caracterització biològica i el tractament del carcinoma de tiroide derivat de cèl·lules fol·liculars	BC	C
273	Utilitat de la colonoscòpia guiada per un sistema de registre de la imatge basat en la tc per millorar la localització de les neoplàsies de colon	C	U
315	Reprogramació traduccional de l'expressió gènica al carcinoma hepatocel·lular: dels mecanismes a la teràpia	B	C
370	Transcripció antisentit i regulació epigenètica en càncer	B	U
387	Aplicació de l'evolució experimental per entendre la connexió entre infecció pels virus del Papil·loma Humà i radiosensibilitat tumoral	B	U

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
391	Interacció entre factors d'exposició i miRNA en la predisposició i evolució de la leucèmia limfàtica crònica: evidència basada en l'estudi multi cas-control MCC-Spain i el consorci Interlymph	E	U
755	Regulació en càncer del splicing alternatiu del pre-mRNA: impacte sobre la biogènesi de ribosomes i creixement tumoral	B	U
885	Escalada de la dosi amb irradiació total de la medulla òssia administrada amb accelerador linial en el trasplantament autòleg de cèl·lules mare per al mieloma múltiple recurrent o refractari	C	U
943	Estudi metabolòmic de biomarcadors d'ingesta de fitoquímics. Desenvolupament de noves eines en epidemiologia nutricional per a la prevenció del càncer	BE	U
966	Fentanil inhalat o morfina subcutània en el tractament de la dispnea episòdica en pacients amb càncer: assaig clínic aleatoritzat de no inferioritat de fase III	C	U

a. Àrea de recerca

B: Recerca bàsica

C: Recerca clínica

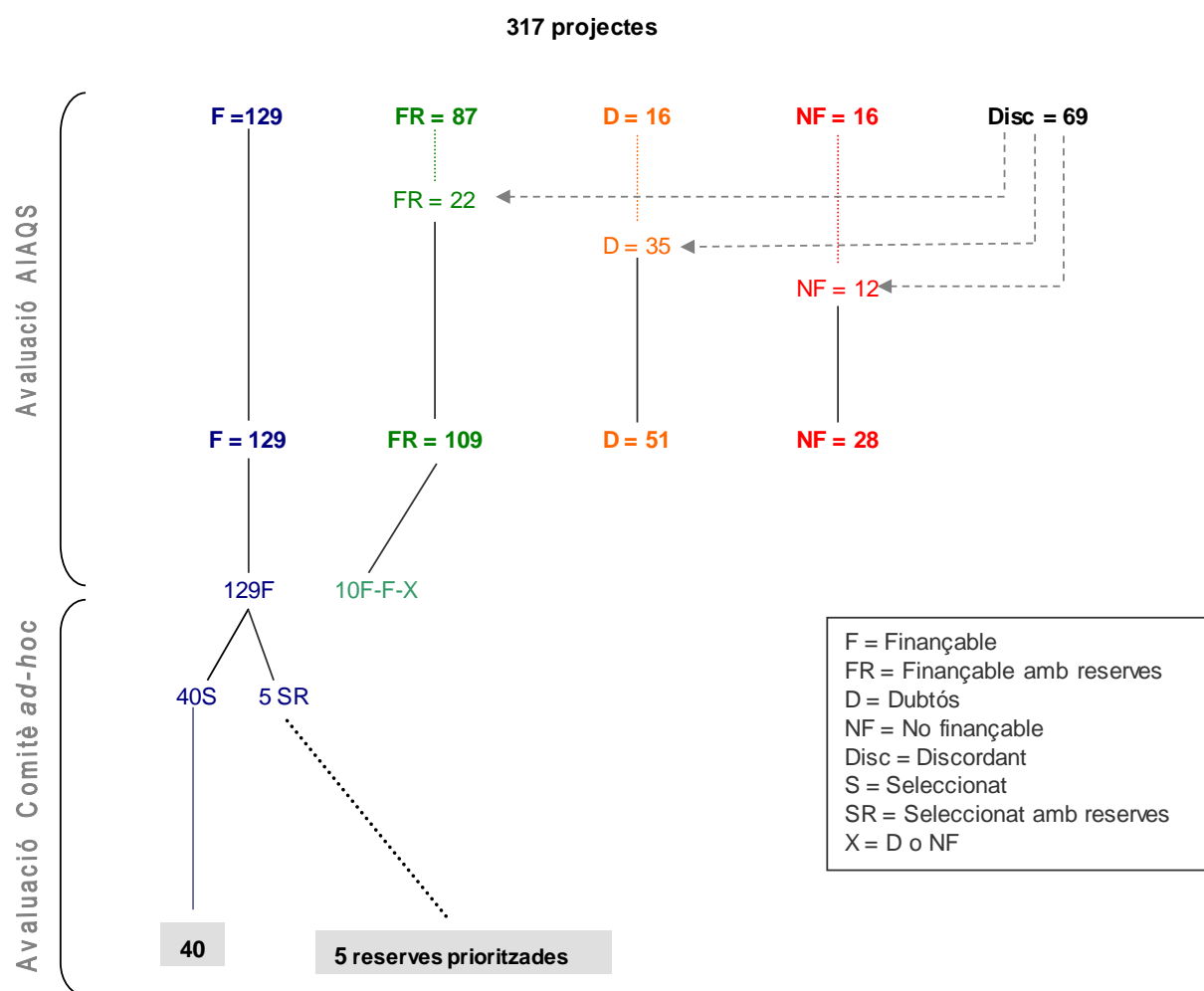
E: Recerca epidemiològica

b. Tipus de projecte

U: Projecte unitari

C: Projecte coordinat

## Annex G. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2012 sobre el càncer





**INAHTA**

Membre fundador



Membre corporatiu



Membre corporatiu

*ciberesp*

Membre corporatiu